

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 16. marts 2022 blev i sag nr. 97602:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Forsikringsselskabet Vendsyssel A/S
Brinck Seidelins Gade 6
9800 Hjørring

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 30/11 2021 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Jeg spiller ...kamp d. 28/9-2020 og kommer til skade med mit knæ. Jeg bliver efterfølgende sendt i MR-scanner, hvorefter lægen vurderer, at der formentligt er skade på menisk og korsbånd - det er dog uvist om korsbåndet er helt eller delvist overrevet. I en alder af blot [i tyverne] år, vælger jeg at takke ja til en operation. Her finder lægen heldigvis kun skader på korsbåndet.

Forsikringen afslår med denne begrundelse:
[I tyverne]-årig kvinde udsættes for traume mod venstre knæ ved ...bold den 28. september 2020. På mistanke om læsion af forreste korsbånd udføres artroskopi, hvor der findes normale menisker, korsbåndet påvirket, men uden gennemgående læsioner. Ingen bruskskader, Der udføres ingen aktiv behandling. FA dateret 3. august 2021. Der beskrives træthedsfornemmelse og skurren. Objektiv ømhed ved ledlinjerne. Normal bevægelighed, ingen løshed, let muskelsvind. Finder ikke mén. Ifølge hans vurdering er evt. mén under 5% og der er ifølge betingelserne ingen dækning.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg er meget uforstående overfor vurderingen at méngraden bliver vurderet til under 5%. Da jeg hæfter mig ved Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings tabel punkt 2.7.10 og 2.7.11, vil der til en hver tid være en méngrad på minimum 5% ved læsion af korsbåndet, derudover opleves der ligeledes let muskelsvind, trods længere varende genoptræningsforløb.

Min dagligdag er stadig væsentlig indskrænket ét år efter operationen, i og med jeg stadig ikke kan spille ...bold, løbe, spille ... mm.

Ankenævnet for Forsikring

2.

97602

Selskabet har i brev af 12/1 2022 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Det anføres i klagen, at der foreligger et sikkert mén på 5% på grund af korsbåndsskade med henvisning til D.2.7.10.

Vores lægekonsulents kommentar til klagen.

Der er ved operationen den 12. november 2020 er beskrevet en delvis overrivning på 10 % af forreste korsbånd, resterende korsbånd intakt og velfungerende og ingen meniskskade.

Af efterfølgende funktionsattest dateret 3. august 2021 fremgår at der er træthedsfornemmelse i knæleddet. Der er ikke beskrevet instabilitet.

Objektivt er bevægeligheden normal. Ingen instabilitet.

Der er ikke påvist en skade der kan begrunde et mén svarende til 5% med sammenligning til D.2.7.10., da der ikke er instabilitet i knæleddet på grund af en partiel korsbåndsskade.

Derudover skal anføres at der er tidligere skade på knæleddet, der er dog ikke beskrevet gener herfra op til aktuelle skade.

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor.

Af hospitalsjournalnotat af 12/11 2020 udfærdiget af en ortopædkirurgisk speciallæge fremgår bl.a.:

Tester knæet i fuld bedøvelse, hvor Lachmann er med fast stop. Der er ikke nogen skuffeløshed. Pivot shift svag grad I. De er ikke nogen sideløshed, der er fuld bevægelighed. Hun kan strække til +5 og bøje til bløddele.

Via anterolateral og anteromedial stikincision starter man med artroskopi. Der er helt normal synovitis i recesserne. Der er pæn brusk i alle 3 ledkamre. Fastsiddende skarpkantet medial og lateral menisk, eftergået grundigt med krog. PCL hæfter sig fast.

Ligeledes svarende til ACL er der kun 10% af den, der er læderet resten hæfter sig på sin plads.

Der ses ingen rødme eller irritation i det forreste korsbånd. Kun en lille del af PL bundle, som er blevet reseceret. På det foreliggende finder jeg ikke indikation for ACL rekonstruktion. Derfor afslutter vi skopien med at udtømme knæet for vand.

Der lukkes med Vicryl 4-0 i portalerne. Suppleres med Steristrips, plaster og komprimerende forbinding.

Plan

Udskrivelse sker efter nogle timers observation, og når patienten er velbefindende og mobiliseret. Pt. skal være vågen og klar med normal respirationsfrekvens, iltmætning, BT og puls. Tillige skal patienten være tjekket for smertescore og kvalme samt opfylde udskriveskriterier herfor.

Mobiliseres frit med fuld støtte, skal følge RIGE-princip de kommende 5 dage.

Ankenævnet for Forsikring

3.

97602

Om 12 dage kan hun fjerne plaster og gå i gang med aktiviteter gradvist.

rp. Fysioterapi, hvor der skal foretages stabilitetsøvelser samt genoptræningsprogrammer, som er profylaktiske mod ACL læsioner. Når hun er færdig med dette, skal hun hvis hun vælger at vende tilbage til kontaktsport suppleres med skinne for at forhindre total ACL-ruptur.

Der er sendt recept på smertestillende rp. Tabl. Panodil. Ibumetin og Oxynorm.

Patienten er informeret mundtligt om, at så længe der indtages Oxynorm må der ikke føres motoriseret køretøj.

Diagnose

DM238 Anden lidelse i knæled

Af funktionsattest af 3/8 2021 fremgår bl.a.:

”

9	Hvilke aktuelle klager fremfører patienten?	Trøtthed, smerter og skurren og må hjælpes på plads.			
----------	---	--	--	--	--

...

	NEJ	JA	Hvis JA, udfyldes:	Højre	Venstre
13 Er der skurren i knæet?	☐	☒		☐ Let ☐ Moderat ☐ Svær	☒ Let ☐ Moderat ☐ Svær
14 Er der ømhed?	☐	☒	Hvor? <i>men ømhed ved menisk-rande</i>		
15 Er knæleddets bevægelighed normal?	☐	☒	Hvis NEJ, udfyldes: Strækning/bøjning (flexion) (norm 0-140°)	Højre	Venstre
16 a) Er der abnorm bevægelighed i form af sideløshed?	☒	☐	Hvis JA, udfyldes:	Højre ☐ Let ☐ Moderat ☐ Svær	Venstre ☐ Let ☐ Moderat ☐ Svær
b) Er der abnorm bevægelighed i form af skuffeløshed?	☒	☐		☐ Let ☐ Moderat ☐ Svær	☐ Let ☐ Moderat ☐ Svær

NEJ JA Hvis JA udfyldes

Af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel fremgår bl.a.:

"D.2.7. Knæled

...

D. 2.7.10. Læsion af korsbånd med generende skuffeløshed og beskedne objektive fund: 5 %

D. 2.7.11. Læsion af korsbånd med moderat skuffeløshed og let muskelsvind og/eller let bevægeindskrænkning: 8 %"

Nævnet udtaler:

Klageren pådrog sig under sportsudøvelse skade på venstre knæs korsbånd den 28/9 2020. Klageren er utilfreds med, at selskabet har fastsat méngraden til under 5 %. Hun har anført, at det følger af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings tabel punkt 2.7.10 og 2.7.11, at der til enhver tid vil være en méngrad på minimum 5% ved læsion af korsbåndet, at hun har let muskelsvind, trods længerevarende genoptræningsforløb, og at hun ikke kan spille ...bold, løbe, spille ... mm.

Selskabet har henvist til, at der ved operationen den 12. november 2020 er beskrevet en delvis overrivning på 10 % af forreste korsbånd. Korsbåndet er i øvrigt intakt og velfungerende, og der er ingen meniskskade. Selskabet har anført, at dets lægekonsulent har vurderet, at der ikke er påvist en skade, der kan begrunde et mén svarende til 5%, da der ikke er instabilitet i knæledet, jf. herved méntabellens pkt. D.2.7.10.

Af funktionsattest af 3/8 2021 fremgår det, at der er træthedsfornemmelse i knæleddet. Der er ikke beskrevet instabilitet, og objektivt er bevægeligheden normal.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet ikke grundlag for at kritisere, at selskabet har fastsat méngraden til under 5 %.

Nævnet har navnlig lagt vægt på oplysningerne om, at der ikke er beskrevet instabilitet i knæet, og at bevægeligheden objektivt er normal.

Det, som klageren i øvrigt har anført, kan ikke føre til andet resultat.

Ankenævnet *for* Forsikring

5.

97602

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Svend Bjerg Hansen