

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 4. maj 2022 blev i sag nr. 97747:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

AP Pension
Østbanegade 135
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 9/1 2022 til nævnet samt i vedlagte bilag har klageren bl.a. anført:

"Den 15. april 2020 fik jeg slået skulderen af led og brækket den i forbindelse med et cykelstyrt. Både AP Pension og [selskab 2] har efterfølgende vurderet min méngrad til 5 % iht. Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel pkt. D.1.5.2, hvilket jeg klagede over, da jeg mente den skulle være 8 % iht. Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel pkt. D.1.5.11.

[Selskab 2] har givet mig medhold, hvorimod AP Pension fastholder deres vurdering. AP Pensions begrundelse for at fastholde deres vurdering er, at der i mit tilfælde er tale om et brud og ikke en rotatorcuff-lidelse.

Jeg mener stadig, at den korrekte vurdering vil være ud fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel pkt. D.1.5.11, med baggrund i konsultation hos lægefaglig rådgiver, som lægger vægt på følgende:

Patient har været igennem en større og åben skulderoperation, som alt andet lige giver forandringer i rotator senerne. Scanningsbillede og operations papirer viser, at Supraspinatus og Infraspinatus (en del af rotator cuff) begge er forstærket ved at trække fiberwire gennem senerne, hvilket alene er en forandring af rotator senerne. At Supraspinatus (en af rotator senerne) er svækket, hvilket er en forandring i rotator senerne.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg vil opnå, at AP Pension ændrer deres vurdering af min méngrad fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel pkt. D.1.5.2 (5%) til pkt. D.1.5.11 (8%)."

Ankenævnet for Forsikring

2.

97747

Selskabet har i brev af 7/2 2022 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Klager oplever efter fald på cykel gener i sin ene skulder. Der skal ske udbetaling fra Klagers ulykkesforsikring, såfremt han pga. en ulykke oplever et mén på minimum 5 %.

På baggrund af hændelsens karakter og de lægelige oplysninger i sagen har AP Pension vurderet, at Klager har et mén på 5 %, jf. pkt. D.1.5.2. i Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel.

Klager mener, at hans gener berettiger til et mén på 8 %, jf. pkt. 1.5.11. i Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel.

Aftalegrundlag

Forsikringsbetingelserne (Bilag A) siger:

...

Uddrag fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel:

D.1.5. Skulder	Mén
D.1.5.2. Daglige, belastningsudløste smerter og let nedsat bevægelighed	5 %
D. 1.5.11. Forandringer i skulderleddets rotatorsener - med daglige, belastningsudløste smerter og let nedsat bevægelighed	8 %

AP Pensions vurdering

Sagen har i flere omgange været forelagt AP Pensions rådgivende lægekonsulent med speciale i ortopædkirurgi.

AP Pension fastholder, at ménet efter ulykken udgør 5 %, jf. pkt. D.1.5.2 i Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel.

Vi er enige med Klager i, at rotatorcuff er påvirket, men idet baggrunden herfor er en skade forårsaget af et brud, er det AP Pensions vurdering, at skaden primært skal vurderes ud fra virkninger efter netop et brud. I sådanne tilfælde er det korrekte punkt i Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel punkt D.1.5.2. AP Pension mener således ikke, at skaden kan henføres til punkt D.1.5.11, da dette punkt anvendes til degenerative forandringer i skulderleddets rotatorsener.

Det skal anføres, at ulykkesforsikringen alene dækker skader forårsaget af en pludselig hændelse, hvilket i sagens natur ikke vil være tilfældet ved degenerative forandringer forårsaget af længerevarende slid og belastning.

Det er AP Pensions opfattelse, at praksis for afgørelser truffet af Arbejdsmarkedets Erhvervssikring viser, at méntabellens punkt D.1.5.11 anvendes ved degenerative arbejdsbelastninger, mens punkt D.1.5.2 anvendes ved gener efter brud i skulderen – hvor der findes daglige belastningsudløste smerter og led nedsat bevægelighed.

Det skal nævnes, at AP Pension, som det også er beskrevet i forsikringsbetingelserne, under sagen har informeret Klager om muligheden for at få sagen forelagt Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.

Omkostningen ved forelæggelse for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring betales af den part, der ønsker sagen forelagt Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Det samme gælder for eventuelle andre direkte udgifter i forbindelse med Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings behandling af sagen.

Hvis Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, under hensyn til de for forsikringen gældende betingelser, vurderer sagen anderledes end AP Pension, og det medfører en højere ménerstatning, vil AP Pension refundere Klager det udlagte beløb.

Klager har ikke informeret AP Pension om, at han ønsker sagen forelagt Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.

Klager anfører i sin klage, at [selskab 2] har givet ham medhold i, at hans gener berettiger til et mén på 8 %. Til dette skal AP Pension blot bemærke, at andre selskabers forsikringsbetingelser, og deraf afledte afgørelser, ingen indflydelse kan have på AP Pensions afgørelse i sagen."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Af journalnotat fra sygehus af 15/4 2020 fremgår bl.a.:

"Anamnese

[...-årig] rask mand, faldet på mountainbike 15/4 ca. kl. 17, taget fra med begge arme strakt. Følte ve skulder 'faldt af'. Havde cykelhjem på. udelukkende klager fra ve OE. Føler smerten strålede fra skulder ud mod håndled. Kan ikke bruge ve arm/skulder. Ingen tidligere luksationer eller traumer af OE.

...

Objektivt

Venstre skulder:

Inspektion:

Fejlstilling svt. proximale humerus; ses epaulets skulder. løvrigt ingen rødme, hævelse eller sår.

Palpation:

Direkte ømhed svt. ae-led og proximale humerus

Indirekte ømhed svt. proximale humerus.

Funktion ej undersøgt grundet smerter

Der er normale neurovaskulære forhold distalt: Mærket puls sv.t. a.brachialis, a.radialis og a.ulnaris. normal sensorik og motorik af underarm og hånd/fingre.

Intakt NVF efter reponering.

...

Billeddiagnostik

Rtg. af ve skulder viser: anterior skulder luksation med avulsions fraktur af tuberculum major

Kontrol rtg. af ve skulder viser: normal stilling af skulderled. fraktur af tuberculum major

...

Diagnose og Behandling

Anterior skulder luksation med avulsions fraktur af tuberculum major."

Af udskrivningsepikrise fra sygehus af 21/4 2020 fremgår bl.a.:

"Aktionsdiagnose: Fraktur af tuberculum majus på overarmsknogle (DS422C)

Fund/patologi

Disloceret tuberculum majus fraktur med stort spike distalt. Kornminut fraktur i proksimale laterale del. God knoglekvalitet, intakte bløddele.

...

Deltopectoral adgang. Frakturen opsøges og oprenses. Reponeres og holdes med lus. Et svært kornminut fragment ses proksimalt. Philos skinne påsættes, lidt mere distalt end vanligt grundet frakturkonfigurationen. oldes med K tråde. En cortikalis til at trække skinnen ind. Locking proksimalt. Yderligere 2 cortikalis i skaftet. Supraspinatus og infraspinatus forstærkes med fiberwire gennem skinnen. Endelig stilling kontrolleret i gennemlysning i 2 plan. Lukkes lagvist. Agrafter i hud. Plaster og løs mitella."

Af funktionsattest fra egen læge af 9/9 2021 fremgår bl.a.:

"2. Diagnose angivet på dansk og latin

1. Dansk: afrivningsfraktur venstre skulder

1. Latin: avulsio tuberculum major humeri sin, disloceret

2. Dansk: Venstre skulder gået af led

2. Latin: luxatio glenohumerale anterior sin

3.

a) Er der noget klinisk at påvise ved inspektion og palpation af skulderen? Ja

Hvis JA, udfyldes:

Hvorledes?

Cicatrice efter operation. Klikfornemmelse og lyd ved rotation

...

Besvares kun ved brud:

c) Er der noget klinisk at påvise ved inspektion og palpation af brudsted? Ja

Hvorledes?

Se ovenfor

4. Er der foretaget billeddiagnostisk undersøgelse (fx røntgen, UL, CT, MR)? Ja

Hvis JA, udfyldes:

Hvilken type undersøgelse, hvor og hvornår? (Kopi af beskrivelse bedes om muligt vedlagt)

Røntgen 15/4-20, omkring operationen i april, 2/9-20

Med hvilket resultat?

Fraktur af tuberculum major humeri sin

...

8. Hvilke aktuelle klager fremfører patienten?

Intermitterende jagende smerter i hvile. Får ondt hvis han bruger skulderen let, fx tørre bord af, åbne en tungere dør, må sove med understøttende puder. Bliver meget hurtigt træt hvis han skal arbejde med armen over hovedniveau. Har mindre styrke i armen.

9. Hvilken region er tilskadekommet (evt. brud)?

Skulder

...

11. Bevæges skulderleddet normalt (med frit skulderblad)? Nej

Hvis NEJ, hvordan er bevægeligheden:

	Højre 0-180	Venstre 0-170/180
Fremad-opad (norm 0-180°)	<u>0-180</u>	<u>0-135</u>
Udad-opad (norm 0-180°)	<u>0-180</u>	<u>0-135</u>
Bagud (norm 0-40°)	<u>0-80</u>	<u>0-70</u>
Udaddrejning (norm 0-60°) (med vandret underarm)	<u>0-65</u>	<u>0-35</u>
Indaddrejning (norm 0-90°) (med vandret underarm)	<u>0-90</u>	<u>0-90</u>

12. Er bevægeligheden i albueleddene inklusive underarmens drejebbevægelse normal?

Hvis NEJ, hvordan er bevægeligheden nedsat?

	Højre	Venstre
Bøjebevægelse (ext./flex.) (norm 0-140 °)	<u>0-135</u>	<u>0-120</u>
Udad rotation (supination) (norm 0-90 °)	<u>0-90</u>	<u>0-90</u>
Indad rotation (pronation) (norm 0-90 °)	<u>0-90</u>	<u>0-90</u>

15.

a) Er der synligt muskelsvind af skulderrunding (deltoedeus)? Ja

Hvis JA, udfyldes:

...

Venstre

Moderat

b) Er der målbart muskelsvind af overarm (største omfang)? Ja

Omfangsmål (målt i cm)

Højre 35

Venstre 34

c) Er der målbart muskelsvind af underarm (største omfang)? Ja

Omfangsmål (målt i cm)

Højre 30

Venstre 29

16. Er der føleforstyrrelser? Ja

Hvis JA, udfyldes:

I hvilket område?

Lidt ændret sensibilitet sv.t. cicatricen

17. Skønner du, at håndtrykskraften er normal? Nej

Hvis NEJ, udfyldes:

...

Venstre

Let

18. Skønner du, at fortsat eller yderligere behandling kan føre til en bedring i tilstanden? Nej

Hvis NEJ, fra hvilket tidspunkt skønnes der ikke at have været væsentlig fremgang eller bedring i tilstanden? Juni 2021"

Klageren har indsendt scanningsbilleder af venstre skulder, som nævnet har fået forelagt.

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"§ 1. Forsikringen dækker

Forsikringen dækker følger af ulykkestilfælde.

Ved ulykkestilfælde forstås:

- en tilfældig
- af forsikredes vilje uafhængig
- pludselig
- udefra kommende indvirkning på legemet
- med en varig og påviselig skade af dette til følge.

Ved beskadigelse af forsikredes arme og ben kræves alene, at skadeårsagen skal være pludselig og med en påviselig beskadigelse af legemet til følge.

...

§ 2. Invaliditet

Den tilskadekomne har ret til erstatning, hvis ulykkestilfældet har medført en invaliditetsgrad på mindst 5%. Erstatningen fastsættes, så snart ulykkestilfældets endelige følger kan bestemmes, dog senest 3 år efter ulykkens anmeldelse til AP Pension.

Invaliditetsgraden fastsættes i overensstemmelse med den méntabel, som Arbejdsmarkedets Erhvervssikring benytter på skadetidspunktet, med de begrænsninger, der er anført nedenfor og i punkt 6.

Hvis invaliditetsgraden ikke direkte kan fastsættes efter Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel, fastsættes den tilskadekomnes medicinske invaliditetsgrad efter tilsvarende principper, som er lagt til grund for méntabellen, på baggrund af den fysiske funktionshæmning.

...

§ 11. Tvister

Enhver uenighed om afgørelser truffet af AP Pension vedrørende fastsættelsen af méngraden, kan indbringes for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Ændres AP Pensions afgørelse til fordel for den forsikrede, betaler AP Pension de omkostninger, som er direkte forbundet med Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings behandling af sagen."

Nævnet udtaler:

Ankenævnet for Forsikring

7.

97747

Klageren er faldet på cykel og har fået skade i venstre skulder. Selskabet har fastsat méngraden til 5 %. Klageren ønsker at få erstatning svarende til en méngrad på 8 %.

Klageren har anført, at han har "været igennem en større og åben skulderoperation, som alt andet lige giver forandringer i rotator senerne. Scanningsbillede og operations papirer viser, at Supraspinatus og Infraspinatus (en del af rotator cuff) begge er forstærket ved at trække fiberwire gennem senerne, hvilket alene er en forandring af rotator senerne. At Supraspinatus (en af rotator senerne) er svækket, hvilket er en forandring i rotator senerne". Klageren har oplyst, at et andet forsikringsselskab har fastsat ménet til 8 %.

Selskabet har anført, at skaden ikke kan henføres til méntabellens punkt D.1.5.11, idet denne anvendes til degenerative forandringer i skulderleddets rotatorsener. Det er selskabets opfattelse, "at praksis for afgørelser truffet af Arbejdsmarkedets Erhvervssikring viser, at méntabellens punkt D.1.5.11 anvendes ved degenerative arbejdsbelastninger, mens punkt D1.5.2 anvendes ved gener efter brud i skulderen, hvor der findes daglige belastningsudløste smerter og led nedsat bevægelighed."

Af journalnotat fra sygehus af 15/4 2020 fremgår det, at "udelukkende klager fra ve OE. Føler smerten strålede fra skulder ud mod håndled. Kan ikke bruge ve arm/skulder. Ingen tidligere luksationer eller traumer af OE. ... Diagnose og Behandling Anterior skulder luksation med avulsions fraktur af tuberculum major."

Af udskrivningsepikrise fra sygehus af 21/4 2020 fremgår det, at "Aktionsdiagnose: Fraktur af tuberculum majus på overarmsknogle (DS422C) Fund/patologi Disloceret tuberculum majus fraktur med stort spike distalt. Kornminut fraktur i proximale laterale del. God knoglekvalitet, intakte bløddele. ... Supraspinatus og infraspinatus forstærkes med fiberwire gennem skinnen."

Ankenævnet for Forsikring

8.

97747

Af funktionsattest fra egen læge af 9/9 2021 fremgår det, at "Dansk: afrivningsfraktur venstre skulder 1. Latin: avulsio tuberculum major humeri sin, disloceret 2. Dansk: Venstre skulder gået af led 2. Latin: luxatio glenohumerale anterior sin ... Fraktur af tuberculum major humeri sin"

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren har antageliggjort, at hans varige mén som følge af ulykken kan være på højere end 5 %. Selskabet skal derfor indhente og betale for en vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, hvor méngraden fastsættes efter regelgrundlaget i ulykkesforsikringen. Selskabet skal lade denne vejledende udtalelse indgå ved en fornyet stillingtagen til klagerens anmeldelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det af udskrivningsepikrise fra sygehus af 21/4 2020 fremgår, at supraspinatus og infraspinatus forstærkes med fiberwire gennem skinnen.

Nævnet har også lagt vægt på, at der er en påvirkning af rotator cuff.

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

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, AP Pension, skal indhente og betale for en vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Selskabet skal lade denne vejledende udtalelse indgå ved en fornyet stillingtagen til klagerens krav. En eventuel erstatning forrentes efter forsikringsaftalelovens § 24.

Klagegebyret tilbagebetales.

Ankenævnet *for* Forsikring

9.

97747

Svend Bjerg Hansen