

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 15. juni 2022 i sag nr. 97887:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

GF-Forsikring A/S
Jernbanevej 65
5210 Odense NV

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 14/2 2022 til nævnet samt i vedlagte bilag har klageren bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

1. PÅSTAND:

Sagsøgte, GF Forsikring A/S, ... tilpligtes til sagsøgeren, [klageren], at betale kr. 215.032,00 kr. med tillæg af renter fra 3. november 2020 indtil betaling sker.

Kravet opgøres således:

Forsikringssum udgør kr. 2.687.900,00 8 % mén udgør kr. 215.032,00

Renter regnes fra 3. november 2020, hvilket er det tidspunkt, hvor GF Forsikring gøres bekendt med speciallægeerklæringen.

2. SAGSFREMSTILLING:

Den medicinske forløb.

D. 1. september 2017 gravede skadelidte i sin [...], og idet skovlen satte sig fast under en stor sten, blev skadelidtes venstre arm uventet udsat for modstand, og der kom et smæld fra venstre overarm.

Samme dag blev skadelidte undersøgt ved skadestuen på [hospital]. Her mistænkes ruptur af bicepsenen. Skadelidte blev på denne baggrund sendt til MR-scanning d. 4. september 2017. Scanningen viste en total ruptur af det distale bicepssene med seneretraktion på 6-7 cm.

Generne blev operativt behandlet d. 7. september 2017.

Journal fra egen læge for perioden 01.09.2017–01.11.2017 vedlægges som bilag 1 og MR-scanning af d. 4. september 2017 vedlægges som bilag 2.

Lidt over et år efter sendes skadelidte til en funktionsattest d. 19.11.2018. Af denne fremgår det at: Patienten kan ikke strække venstre albue (mangler ca. 30 grader) eller bøje den til mere end 100 grader. Der er betydelig nedsat rotation i venstre underarm. Der er brændende sviende smerter i huden på radial-siden af venstre underarm ud mod 1. og 2. fingerstråle. Der er nedsat kraft over venstre albue. Han kan ikke løfte mere end et kilo med venstre arm. Han sover på højre side og skal holde venstre arm beskyttet bøjet for at reducere smerter i venstre albue. Smerterne sidder dybt under cikatricen i venstre regio cubiti

Funktionsattest af d. 29.11.2018 ved lægges som bilag 3.

På foranledning af skadelidtes andet ulykkesforsikringsselskab, blev skadelidte d. 18.12.2018 sendt til undersøgelse ved speciallæge [...].

Af speciallægeerklæringens konklusion fremgår det blandt andet at:

Ved hændelsen den 01-09-2017 var skadelidte udsat for et relevant traume, som typisk kan medføre skade på senen fra den store tohovedede overarmsmuskel. Skadelidte blev akut undersøgt på skadestuen, hvor skaden blev diagnosticeret, og ved operationen ugen efter, fandtes senen totalt overrevet. Det forekommer således at være sammenhæng mellem skaden på senen og den oplyste hændelse. Det fremgår yderligere af operationsjournalen, at den overrevne sene var med tilstedeværende slitage forandringer, hvilket formentligt har været delvist disponerende til skaden. Skadelidte har tidligere haft en tilsvarende skade på modsatte arm, og i dag er der normal funktion af højre arm

Samlet kan der konkluderes, at skadelidte har varige følger efter skaden den 01-09-2017 i form af nedsat funktion af venstre arm med nedsat bevægelse og styrke i skulder, albue og underarm. Tilstanden er stationær, og der kan ikke anvises yderligere behandling.

Speciallægeerklæring af d. 18. december 2018 vedlægges som bilag 4

Forløbet ved GF Forsikring

Skadelidte anmelder sagen til GF Forsikring, som d. 16. april 2018 anerkender, at ulykken er omfattet af forsikringen.

Den 17. december 2018 oplyser GF Forsikring, at de ikke mener, at skadelidte har ret til méngradserstatning. Det oplyses i denne sammenhæng, at deres lægekonsulent i sin vurdering, har lagt vægt på, at hændelsen ikke er egnet til at fremkalde en seneskade i en rask albue, men at det er den forudbestående senesvækkelse, som er årsag til, at dette beskedne traume fører til seneoverrivning, idet der ved operationen ses, at bicepsen er præget af degenerative forandringer og irritation (tendinose).

Grundet uenighed blev sagen oversendt til Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, der d. 21. marts 2019 fremkom med en vejledende udtalelse. Af denne fremgår, at skadelidtes varige mén er mindre end 5 procent med følgende begrundelse:

Vi mener imidlertid ikke at de aktuelle gener kan tilskrives den anmeldte hændelse. Vi har lagt vægt på, at den anmeldte hændelse efter en lægefaglig vurdering isoleret set ikke er egnet til at medføre overrivning af bicepssene. Vi har endvidere lagt vægt på, at der i forbindelse med operativ behandling er beskrevet at senen er præget af degeneration og inflammation. Da der er tale om en ulykkesforsikring, bliver der ved vurderingen af det varige mén ikke kompenseres for forværring eller gener, der skyldes forudbestående helbredsmæssige forhold

Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings afgørelse vedlægges som bilag 5.

Efter GF Forsikrings modtagelse af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vurdering, oplyser GF Forsikring d. 25. marts 2019 over for skadelidte, at de anser sagen for afsluttet.

D. 27. august 2020 indtræder advokatfirmaet [...] i sagen, og d. 3. november 2020 fremsendes et brev om anmodning om genoptagelse af sagen.

Som begrundelse herfor fremhæves det, at der i sagen ikke er tilstrækkelige holdepunkter for at antage, at senen, forud for skaden, var svækket. Der henvises til, at ortopædkirurgens observation ved operation 7 dage efter skaden alene kan anses for at være en formodning af lægen, som ikke understøttes, men derimod bestrides af, at der ved MR-scanning (bilag 2) alene beskrives en overrivning af senen.

Dertil fremhæves det, at GF Forsikring har truffet en afgørelse uden at være bekendt med den speciallægeerklæring udarbejdet af overlæge [...] (speciallæge i ortopædisk kirurgi) d. 18. december 2018. Det fremhæves i den sammenhæng, at i modsætning til GF og AES' vurdering, finder ovennævnte speciallæge, at skadelidte har varige følger efter skaden i form af nedsat funktion af venstre arm med nedsat bevægelse og styrke i skulder, albue og underarm, og at traumet, skadelidte var udsat for, var et relevant traume, som typisk medfører skade på senen fra den tohovedede overarmsmuskel. Méngraden vurderes i den sammenhæng til at være minimum 8 % med henvisning til Arbejdsmarkedets vejledende méngradstabel punkt D.1.4.3.

Advokatfirmaet [...] brev af d. 3. november 2020 vedlægges som bilag 6.

Den 16. november 2020 afviser GF Forsikring, at sagen kan genoptages. Der henvises til, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring tidligere har vurderet, at der ikke er egnethed i den pågældende begivenhed. Dette dels ud fra traumets karakter og dels ud fra beskrivelsen af degenereret senevæv ved operation.

På baggrund af afvisningen, blev MR-scanning af d. 4. september 2017 indhentet og fremsendt til GF Forsikring. Det blev i den sammenhæng oplyst, at MR-scanningen i overensstemmelse med vores tidligere skrivelse, ikke viser nogen forudgående svaghed. Der henvises også til speciallægeerklæring, der i sin konklusion når frem til følgende:

Ved hændelsen den 01-09-2017, var skadelidte udsat for et relevant traume, som typisk kan medføre skade på senen fra den store tohovedede overarmsmuskel. Skadelidte blev akut undersøgt

på skadestuen, hvor skaden blev diagnosticeret, og ved operationen uge efter, fandtes senen totalt overrevet. Der forekommer således at være sammenhæng mellem skaden på senen og den oplyste hændelse.

Der henvises yderligere til, at selv hvis der på skadetidspunktet var slitage forandringer, hvilket bestrides, så oplyser pågældende speciallæge i sagen, at slitage forandringer formentligt kun har været delvist disponerende til skaden. Speciallægen oplyser i sin erklæring, at [klageren] var udsat for et relevant traume, som typisk kan medføre skade på senen fra den store tohovedede overarms-muskel, og det er derfor vores klare vurdering, at hvis ulykkestilfældet ikke var sket, ville [klageren] (red. Skadelidte) ikke have lidt skaden.

I denne forbindelse blev der gjort opmærksom på, at det er forsikringsselskabet, der skal bevise hovedårsagen til skaden, er den påståede forud bestående lidelse, jf. AK 91.827, og at det er advokatfirmaets vurdering, at denne bevisbyrde ikke er løftet, da MR-scanning viser det modsatte af ortopædkirurgens observation, og Arbejdsmarkedets Erhvervssikring ikke ved deres vurdering, har været forelagt MR-scanningen samt speciallægeerklæringen af [...] af d. 18. december 2018. Manglen herpå svækker Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vejledende vurdering i en sådan grad, at denne ikke er brugbar i sagen.

På denne baggrund anmodes sagen genvurderet.

Brev af d. 18. marts 2021 vedlægges som bilag 7.

D. 12. april 2021 besvarer GF Forsikring brevet af d. 18. marts 2021, hvor det fremgår, at GF Forsikring fastholder deres tidligere afgørelse med følgende begrundelse:

'Efter modtagelsen af din mail, har vores lægekonsulent gennemgået sagen og oplyser i den forbindelse, at MR-scanning er en indirekte fremstilling af væv i et magnetfelt og kan aldrig overtrumfe det, der ses med det blotte øje (dvs. operation). Arbejdsmarkedets Erhvervssikring finder heller ikke belastningen er relevant, for skade i et sundt væv.'

Sagen oplyses herefter som afsluttet.

GF-brev af d. 12. april 2021 vedlægges som bilag 8.

3. ANBRINGENDER:

Til støtte for påstanden, gøres det gældende,

Årsagssammenhæng

Det gøres gældende, at der mellem parterne er enighed om, at skaden d. 1. september 2017, var årsag til skadelidtes nuværende gener, men at der mellem parterne er uenighed om skadens egnethed.

Egnethed

Det gøres gældende, at skaden d. 17. september 2017 var egnet til at fremkalde skaden på den store tohovedede overarmsmuskel. Dette understøttes af de lægelige akter i sagen og særligt af speciallægeerklæringen fra speciallæge [...] af d. 18. december 2018. Af denne fremgår det, at sagsøger var udsat for et relevant traume, som typisk kan medføre skade på senen fra den store

tohovedede overarmsmuskel. I samme speciallægeerklæring fremgår det, at sagsøger har varige følger efter skaden den 01-09-2017 i form af nedsat funktion af venstre arm med nedsat bevægelse og styrke i skulder, albue og underarm, samt at tilstanden er stationær.

Forudgående

Sagsøger har ikke tidligere haft problemer med venstre arm, og må på tidspunktet for skaden, anses for rask. Der henvises til speciallæge [...] af d. 18. december 2018 side 1, afsnit tidligere hvor sagsøgers tidligere skader fremgår.

Det gøres gældende, at ortopædkirurgens observation d. 7. september 2017 om slidtageforandringer, ikke kan tillægges afgørende vægt i sagen. Ortopædkirurgens observation under operationen d. 7. september 2017 er, at bicepssenen er mere spinkel end forventet, og at observationen formentligt har et operationsteknisk formål, for at sikre muligheden for, at genetablere musklens postoperative funktion ved, at der opnås kontinuitet. Der ligger ikke i ortopædkirurgens observation, og heller ikke i den forudgående sygehistorie, nogen diagnostik af forudgående, men en påvisning af en variation af bicepsenestørrelse, som med overvejende sandsynlighed ligger inden for normalvariationen, og at der ikke er nogen bristningsfare, hvis senen kun udsættes for normal belastning, hvilket ikke var tilfældet på ulykkestidspunktet.

Atrofi er et område, som det sædvanligvis anvendes som udtryk for følgerne af en sygdomsproces, og ikke som udtryk for en normal variation, som er tilfældet her.

Der henvises derudover til, at MR-scanningen af venstre albue, der er foretaget d. 4. september 2017, ikke viser tegn på forudgående sygdom, hvilket understøtter, at sagsøger på skadetidspunktet må anses for at være rask.

Hovedårsagslære og bevisbyrde

Det gøres gældende, at forholdet skal vurderes efter hovedårsagslæren, og at praksis har lagt vægt på, om sygdom har optrådt ikke blot som en samvirkende årsag til en skade, men som hovedårsagen til skaden. Kun hvis sygdommen har nået det stadium, eller har en så alvorlig karakter, at der er stor sandsynlighed for, at den forsikrede ville have lidt den samme skade, selvom der ikke var sket noget ulykkestilfælde, tages der hensyn til sygdommen som årsagsfaktor. Dette vil sige, at selv hvis der på skadetidspunktet var slidtageforandringer, hvilket bestrides, så oplyser pågældende speciallæge i sagen, at slidtageforandringer formentligt kun har været delvist disponerende til skaden. Speciallægen oplyser i sin erklæring, at sagsøger var udsat for et relevant traume, som typisk kan medføre skade på senen fra den store tohovedede overarmsmuskel, og formodningen er derfor for, at hvis ulykkestilfældet ikke var sket, ville sagsøger ikke have lidt skaden, hvorfor sagsøger er berettigede til erstatning.

Det gøres i denne sammenhæng gældende, at det er sagsøgte der skal bevise, at hovedårsagen til skaden, er den påståede forud bestående lidelse, jf. AK 91.827, og at denne bevisbyrde ikke er løftet. Dette er særligt understøttet ved, at MR-scanning viser det modsatte af ortopædkirurgens observation, samt at ortopædkirurgens observation ikke kan tillægges betydning i sagen jf. ovenstående afsnit herom.

Det gøres i sagen gældende, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vurdering af d. 21. marts 2019 ikke kan tillægges betydning i sagen. Arbejdsmarkedets Erhvervssikring har ikke ved deres vurdering været bekendt med MR-scanningen af d. 4. september 2017 eller speciallægeerklæringen af [...] af d. 18. december 2018. Denne oplyser, at skaden er et relevant traume, der typisk kan medføre skade på senen fra den store tohovedede overarmsmuskel, samt at sagsøger har varige følger efter skaden d. 01-09-2017 i form af nedsat funktion af venstre arm med nedsat bevægelse og styrke i skulder, albue og underarm.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Anerkendelse af méngrad"

Selskabet har i brev af 2/3 2022 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"For policen gælder forsikringsbetingelserne 20-7 (bilag 1).

[Klageren] anmeldte skriftlig til os den 12. april 2018, at han var i gang med havearbejde og gravede et hul, fik skævt fat på skovlen og sprang senen i sin arm (bilag 2).

GF Forsikring anerkendte herefter skaden som dækningsberettiget.

Den 8. oktober 2018 henvendte sikrede sig til selskabet, idet han var blevet opereret og fortsat havde gener i armen.

Selskabet indhentede journal fra egen læge, [...], herunder journal fra [hospital] (bilag 3) samt FP 430 funktionsattest fra skulderkirurg [...] (bilag 4).

Sagen blev herefter forelagt for selskabets lægekonsulent som vurderede, at der var tale om forudbestående svækkelse af senen.

Operationsbeskrivelsen viste, at den overrevne bicepssene var præget af degenerative forandringer og irritation (tendinose) og at der dermed var tale om en overbelastningsskade.

Den anmeldte ulykke fandtes ikke egnet til at fremkalde en seneskade i en rask albue. Det er den forudbestående senesvækkelse som er årsag til, at dette forholdsvist beskedne traume har ført til seneoverrivning. Dette er helt i overensstemmelse med de operative fund samt det forhold, at [klageren] har haft en lignende skade på modsatte arm.

Den 17. december 2018 afgjorde selskabet sagen med en méngrad på under 5% (bilag 5).

Sikrede kunne ikke anerkende denne afgørelse, og GF Forsikring forelagde derfor sagen for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring den 5. januar 2019.

Den 21. marts 2019 modtog selskabet udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, der ligeledes afgjorde sagen med en méngrad på under 5% (bilag 6).

Ved vurderingen blev der lagt vægt på, at de aktuelle gener ikke kunne tilskrives den anmeldte hændelse, da den efter en lægefaglig vurdering ikke havde været egnet til at medføre overrivning af bicepssene.

Der blev videre lagt vægt på, at der i forbindelse med operativ behandling blev beskrevet, at senen var præget af degeneration og inflammation.

Den 3. november 2020, søgte advokatfuldmægtig [...] på vegne af sikrede, om genoptagelse af sagen. Der blev vedlagt speciallægeerklæring fra speciallæge i ortopædkirurgi [...] (bilag 7).

Sagen blev på ny forelagt selskabet lægekonsulent, som fastholdt, at hændelsen ikke var egnet til at medføre overrivning af bicepssenen og dermed en méngrad på under 5%.

Ved vurderingen blev der lagt vægt på den operationsbeskrivelse, som den opererende kirurg gav af vævet omkring senen.

Advokatfuldmægtig [...] mente nu, at der skulle lægges vægt på MR-scanning, fremfor operationsbeskrivelsen.

MR-scanningen er dog alene en indirekte fremstilling af væv i et magnetfelt af den pågældende skade, mens opererende kirurg ser direkte på senevævet. MR-scanningen er derfor sekundær i forhold til hvad der kan ses med det blotte øje af en kirurg ved en operation.

På det foreliggende fastholder selskabet derfor, at der ikke kan udbetales erstatningen vedrørende generne fra venstre albue/bicepssene.

Sikredes klage til Ankenævnet for Forsikring, giver ikke anledning til en ændret vurdering."

Sekretariatet bad i meddelelse af 3/5 2022 selskabet om yderligere oplysninger. Hertil svarede selskabet i meddelelse af 10/5 2022 bl.a.:

"Vi har modtaget Ankenævnet henvendelse, hvor I beder os dokumentere, at speciallægeerklæringen og MR-scanningen har været forelagt Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.

Dette er ikke tilfældet.

Det er ikke GF Forsikring der har indhentet speciallægeerklæring, men et andet selskab. GF Forsikring har ikke været bekendt med at denne speciallægeerklæring eksisterede før den 6. november 2020.

GF Forsikring oversendte sagen til vurdering hos Arbejdsmarkedets Erhvervssikring den 5. januar 2019, men først den 6. november 2020 – altså efter at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring havde afgivet udtalelsen – fik vi tilsendt erklæringen fra sikredes advokat. Uanset at erklæringen er helt tilbage fra 18. december 2018.

Selskabet fandt ikke anledning til, at sagen skulle genforelægges for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring og bemærker hertil, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring altid har mulighed for at anmode

om indhentelse af en speciallægeerklæring (eller andre lægelige bilag) hvis de havde fundet det relevant eller hvis sagen ikke var velbelyst.

I forhold til MR-scanningen, har Arbejdsmarkedets Erhvervssikring af egen drift lagt vægt på, at MR-scanning viste overrivning af venstre bicepssenen. Selve MR-scanningen har de ikke fundet anledning til at indhente, idet der var vedlagt operationsbeskrivelse, som er langt mere retvisende end en MR-scanning."

Til dette skrev klagerens advokat i meddelelse af 6/5 2022 bl.a.:

"Som det fremgår af klagen med dertilhørende bilag, hvortil der henvises, er både speciallægeerklæringen og MR-scanningen relevant for sagen"

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

Af epikrise fra hospital af 1/9 2017 fremgår bl.a.:

"[...] mand kommer i Skadestuen efter han i forbindelse med havearbejde tidligere på dagen oplever smæld i venstre albue. Oplever herefter let forkortet biceps samt ændre muskelkonturer samt smerter ved fleksion i albuen og ved rotation af underarmen, mistænker ruptur af bicepssenen, har oplevet dette tidligere, ca. 2009, hvor han havde ruptur af højre bicepssene distalt, fikseret med skruer."

Af MR-scanning fra hospital af 4/9 2017 fremgår bl.a.:

"Beskrivelse:

MR-skanning af venstre albue. (Indikation: [...-årig] mand, oplevede smæld i ve. albue ved gravearbejde. Efterfølgende konturændring af bicepsmuskulatur samt smerte ved fleksion i albue samt rotation af underarm. OBS distal bicepsseneruptur). Der er foretaget sagittal 3D PD fastsat med efterfølgende koronale og transverselle rekonstruktioner, transversal T2 og koronal T1 - vægtede sekvenser. Skanningen viser en total ruptur af det distale bicepssene, med seneretraktion på 6 - 7 cm. Der ses en lille ca. 1 cm langt senestump ved selve tuberositas radii, men udover dette er loge for distale bicepssene fyldt af væske / hæmatom. Mediale og laterale kollaterale ligamenter er intakte. Der ses ingen tegn på epicondylitis. Normalt knoglemarvssignal. Ingen synlige bruskdefekter. Intet abnormt svarende til nervus ulnaris.

Konklusion

Total ruptur af distale bicepssene."

Af epikrise fra hospital af 7/9 2017 fremgår bl.a.:

"Lokaliserer bicepssenen, som trækkes frem, den er svært tendinotisk og degenereret, breddeøget i enden, og man fjerner dette med kniv og Luer, isætter en shuttle-sutur."

Ankenævnet for Forsikring

9.

97887

Af epikrise fra hospital af 24/10 2017 fremgår bl.a.:

"Pt. har det godt, i det væsentligste ingen smerter. Ekstenderer fuldt i albuen, også normal rotation. Pæn muskulatur uden nogen afladning. Senen palperes tydeligt i albuebøjningen. Det går over al forventning."

Af funktionsattest fra speciallæge af 29/11 2018 fremgår bl.a.:

"2 Diagnose angivet på dansk og latin:

1. Dansk: Overrivning af venstre bicepssene

1. Latin: Ruptura totalis traumatica tendinis m bicipitis brachii sinistri

...

8 Hvilke aktuelle klager fremfører patienten?

Patienten kan ikke strække venstre albue (mangler ca. 30 grader) eller bøje den til mere end 100 grader. Der er betydelig nedsat rotation i venstre underarm. Der er brændende sviende smerter i huden på radial-siden af venstre underarm ud mod 1. og 2. fingerstråle. Der er nedsat kraft over venstre albue. Han kan ikke løfte mere end et kilo med venstre arm. Han sover på højre side og skal holde venstre arm beskyttet bøjet for at reducere smerter i venstre albue. Smerterne sidder dybt under cikatricen i venstre regio cubiti

...

12 Er bevægeligheden i albueleddene inklusive underarmens drejebevægelse normal?

Nej

Hvis NEJ, hvordan er bevægeligheden nedsat?

	Højre	Venstre
Bøjebevægelse (ext./flex.) (norm 0 - 140°)	0 - 140°	-30 - 100°
Udad rotation (supination) (norm 0 - 90°)	0 - 90°	0 - 10°
Indad rotation (pronation) (norm 0 - 90°)	0 - 90°	0 - 90°

13 Er der skurren i leddet?

...

c) Albueled

Ja

Venstre

14 Bevæges håndled og fingre frit?

Nej

Hvis NEJ, udfyldes: Hvilke indskrænkninger findes?

Der er nedsat opposition af venstre første finger med 1 cm manglende volar-pulpa-afstand.

15

...

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

Ja

Ankenævnet for Forsikring

10.

97887

Omfangsmål (målt i cm) 39cm 37cm

Omfangsmål (målt i cm) 32cm 32cm

...

16

Er der føleforstyrrelser?

Ja

Hvis JA, udfyldes: I hvilket område?

Nervus radialis dermatom i venstre underarm og Hånd

17 Skønner du, at håndtrykkraften er normal?

Nej

Venstre

Moderat

19 Eventuelle bemærkninger?

Der er cikatricer i begge regio cubiti efter aktuelle operationer Der er udtalt papationssmerter i regio cubiti sinistri."

Af speciallægeerklæring fra ortopædkirurg af 18/12 2018 fremgår bl.a.:

"Diagnoser:

Sequelae ruptura traumatica tendinis bicipitis sinister (følger efter traumatisk overrivning af senen til den store tohovedede muskel på venstre overarm)

Resume:

Det drejer sig om en mand på [i fyrrene], som den 01-09-2017 under havearbejde bemærkede et smæld på venstre arm. Skaden og det videre forløb: Pådrog sig ved venstre albue en total overrivning af senen fra den store tohovedede overarmsmuskel. Ved operation blev senen syet, og i seks uger efter var venstre arm immobiliseret. Genoptrænede ved fysioterapeut. Aktuelle Klager: Nedsat styrke og bevægelse i venstre arm. Konstant summende fornemmelse i venstre underarm og hånd. Anfaldsvise episoder med strømstød ned gennem underarmen. Objektivt: Nedsat aktiv bevægelse og styrke i venstre skulder, albue og håndled. Nedsat kraft ved venstre håndtryk. Normal muskulatur på venstre arm.

Konklusion:

Ved hændelsen den 01-09-2017 var skadelidte udsat for et relevant traume, som typisk kan medføre skade på senen fra den store tohovedede overarmsmuskel. Skadelidte blev akut undersøgt på skadestuen, hvor skaden blev diagnosticeret, og ved operationen ugen efter, fandtes senen totalt overrevet. Det forekommer således at være sammenhæng mellem skaden på senen og den oplyste hændelse. Det fremgår yderligere af operationsjournalen, at den overrevne sene var med tilstedeværende slitage forandringer, hvilket formentligt har været delvist disponerende til skaden. Skadelidte har tidligere haft en tilsvarende skade på modsatte arm, og i dag er der normal funktion af højre arm.

Efter aktuelle skade har skadelidte to væsentlige og forskellige typer af klager i relation til venstre arm. Den første er den nedsatte funktionsevne med nedsat evne til aktiv bevægelse i skulder, albue, underarm og hånd. Den anden væsentlige klage er gener med en konstant summen i underarm og hånd samt anfaldsvis stødende smerter i underarm og hånd.

Almindelige senfølger efter en skade og operation af senen fra overarmsmuskelen er nedsat styrke ved bøjning af albue og supination (drejning) af underarm. Skadelidte har i dag nedsat evne til at dreje underarmen og styrken er nedsat. Aktivt strækker han ikke helt i ud albuen, men passivt kan den strækkes til 0 grader uden stramning af senen. Den nedsatte bevægelse i skulderleddet forklares ikke som direkte følger efter skaden, men kan være sekundære til den længerevarende immobilisering af armen efter operation, eller være af anden årsag.

Symptomer med summende fornemmelse og stødende smerter forekommer typisk ved nerveskader eller abnorm nervepåvirkning. Afhængig af den operative teknik ved reparation af muskelsen, er risikoen for beskadigelse af føleenerver på underarmen velkendt, og forekommer i op til 10% efter operationer. Ved nerveskade, vil der typisk være føleudfald ved berøring af huden i et lokaliseret område på underarmen, i sjældne tilfælde kan der opstå en lokaliseret muskellammelse, og meget sjældent beskadiges enkelte af de større nerver til underarmen (albuenerven, spolebensnerven eller midternerven). Nerver, der typisk beskadiges efter operation, er hudens føleenerver på bag- og udvendige side af underarm langs spolebenet.

Når skadelidte i dag har klager over summende fornemmelse i hele venstre underarm og hele hånden (for- og bagside), så kan det alene forekomme, såfremt samtlige af de store nerver til underarmen er påvirket, og derved kan det ikke forklares som følger efter skaden eller operationen heraf. Den objektive undersøgelse i dag giver ingen yderligere forklaring på skadelidtes klager. Der bemærkes samtidig, at der ikke er tegn på muskelsvind på over-, underarm eller hånd, hvilket typisk observeres efter længerevarende nervepåvirkning og nedsat funktion af en ekstremitet. Motorisk er der ingen tegn på muskellammelser, og ved den generelle undersøgelse fremstår skadelidte som værende sund og rask og uden tegn på andre eksisterende lidelser.

Samlet kan der konkluderes, at skadelidte har varige følger efter skaden den 1-09-2017 i form af nedsat funktion af venstre arm med nedsat bevægelse og styrke i skulder, albue og underarm. Tilstanden er stationær, og der kan ikke anvises yderligere behandling."

Af vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring af 21/3 2019 fremgår bl.a.:

"Vi vurderer:

Det varige mén er mindre end 5 procent

...

Varigt mén

Vurdering af varigt mén

Vores lægekonsulenter med speciale i ortopædkirurgi har deltaget ved vurderingen af det varige mén.

Grundlaget for vores vurdering:

- [Klageren] mærkede et smæld i sin venstre skulder, da han fik skævt fat på skovlen i forbindelse med gravning af hul den 31. august 2017.

- Dagen efter konsulterede [klageren] egen læge med klager over smerter i albue og fornemmelse af at biceps havde rykket sig opad.

- Supplerende undersøgelse på sygehus og MR-scanning viste overrivning af venstre bicepssenen.

- Generne blev operativt behandlet den 7. september 2017.

Ved vurderingen af det varige mén har vi lagt vægt på, at der efter skaden blev konstateret overrivning af bicepssenen og [klageren] aktuelt klager over nedsat bevægelighed og føleforstyrrelser i venstre arm.

Vi mener imidlertid ikke at de aktuelle gener kan tilskrives den anmeldte hændelse.

Vi har lagt vægt på, at den anmeldte hændelse efter en lægefaglig vurdering isoleret set ikke er egnet til at medføre overrivning af bicepssene.

Vi har endvidere lagt vægt på, at der i forbindelse med operativ behandling er beskrevet at senen er præget af degeneration og inflammation.

Da der er tale om en ulykkesforsikring, bliver der ved vurderingen af det varige mén ikke kompensert for forværring eller gener, der skyldes forudbestående helbredsmaessige forhold.

Vi vurderer derfor, at hændelsen den 31. august 2017 har medført et varigt mén på mindre end 5 procent."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"4. Hvilke skader er dækket

40 Forsikringen giver ret til erstatning ved ulykkestilfælde. Ved ulykkestilfælde forstås en tilfældig af den forsikredes* vilje uafhængig, pludselig, udefra kommende indvirkning på legemet, som har en påviselig beskadigelse af legemet til følge.

Ved beskadigelse af forsikredes arme (fra fingerspids til og med skulderblad/ kraveben) og ben (fra tåspids til og med hofteled) kræves alene, at skadeårsagen skal være pludselig og med en påviselig beskadigelse af legemet til følge. Beskadigelsen skal bestå i brud, bristning, overrivning, forvridning eller forstrækning.

...

5. Hvilke skader er ikke dækket

Det præciseres at skade på ting – herunder briller – ikke er dækket af forsikringen.

50 For at opnå dækning skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og personskaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage personskade. Det vil sige, om hændelsen i sig selv er nok til at forårsage og forklare skaden.

51 Forsikringen dækker ikke:

51.10 Sygdom

Følger af ulykkestilfælde, der skyldes sygdom, enhver forudbestående eller tilstødende sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse. Dette gælder også, selvom den forudbestående sygdom, sygdomsanlægget eller lidelsen ikke har været symptomgivende før ulykkestilfældet.

51.11 Forværring af følger

Forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes sygdom, enhver forudbestående eller tilstødende sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse, uanset om der har været symptomer eller ikke før ulykkestilfældet.

51.12 Nedslidning og overbelastning

- Skader på kroppen som følge af nedslidning eller skader på kroppen som følge af overbelastning eller andre ikke pludselig opstået skader.

Varige* men som følge af en overbelastning af andre legemsdele end dem, der er beskadiget ved ulykken."

Nævnet udtaler:

Klageren, som er født i 1970'erne, kom den 1/9 2017 til skade med sin venstre albue under havarbejde. MR-scanning af 4/9 2017 påviste en total ruptur af bicepssene.

Klageren er utilfreds med selskabets afvisning af dækning. Klageren har anført, at der ikke er tilstrækkelige holdepunkter for at antage, at senen forud for ulykkestilfældet var svækket, eller at ulykkestilfældet var uegnet til at fremkalde den påviste skade. Han har ikke tidligere haft problemer med venstre arm. Det er selskabets bevisbyrde, at hovedårsagen til klagerens gener er forudbestående sygdom eller lidelse, og selskabet har ikke løftet denne bevisbyrde, hvilket understøttes af den ortopædkirurgiske speciallægeerklæring af 18/12 2018. Den vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring hviler på et ufuldstændigt grundlag, idet hverken MR-scanningen eller speciallægeerklæringen er inddraget i vurderingen og kan derfor ikke tillægges betydning i sagen.

Selskabet har afvist dækning under henvisning til manglende årsagssammenhæng. Selskabet har anført, at klageren ved operationen fik konstateret degeneration og inflammation af senen, og at ulykkestilfældet derfor skyldes forudbestående lidelse. MR-scanningen er sekundær i for-

hold til operationsbeskrivelsen. Selskabet har endvidere bl.a. anført, "Det er ikke GF Forsikring der har indhentet speciallægeerklæring, men et andet selskab. GF Forsikring har ikke været bekendt med at denne speciallægeerklæring eksisterede før den 6. november 2020. GF Forsikring oversendte sagen til vurdering hos Arbejdsmarkedets Erhvervssikring den 5. januar 2019, men først den 6. november 2020 – altså efter at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring havde afgivet udtalelsen – fik vi tilsendt erklæringen fra sikredes advokat. Uanset at erklæringen er helt tilbage fra 18. december 2018. Selskabet fandt ikke anledning til, at sagen skulle genforelægges for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring og bemærker hertil, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring altid har mulighed for at anmode om indhentelse af en speciallægeerklæring (eller andre lægelige bilag) hvis de havde fundet det relevant eller hvis sagen ikke var velbelyst. I forhold til MR-scanningen, har Arbejdsmarkedets Erhvervssikring af egen drift lagt vægt på, at MR-scanning viste overrivning af venstre bicepssenen. Selve MR-scanningen har de ikke fundet anledning til at indhente, idet der var vedlagt operationsbeskrivelse, som er langt mere retvisende end en MR-scanning."

Af MR-scanning fra hospital af 4/ 2017 fremgår det, at "**Beskrivelse: MR-skanning af venstre albue.** ... Skanningen viser en total ruptur af det distale bicepssene, med seneretraktion på 6 - 7 cm. Der ses en lille ca. 1 cm langt senestump ved selve tuberositas radii, men udover dette er loge for distale bicepssene fyldt af væske / hæmatom. Mediale og laterale kollaterale ligamenter er intakte. Der ses ingen tegn på epicondylitis. Normalt knoglemarvssignal. Ingen synlige bruskdefekter. Intet abnormt svarende til nervus ulnaris. Konklusion Total ruptur af distale bicepssene."

Af epikrise fra hospital af 7/9 2017 fremgår det, at "Lokaliserer bicepssenen, som trækkes frem, den er svært tendinotisk og degenereret, breddeøget i enden, og man fjerner dette med kniv og Luer, isætter en shuttle-sutur."

Af speciallægeerklæring fra ortopædkirurg af 18/12 2018 fremgår det, at "**Diagnoser: Sequelae ruptura traumatica tendinis bicipitis sinister** (følger efter traumatisk overrivning af senen til den store tohovedede muskel på venstre overarm) ... **Konklusion:** Ved hændelsen den 01-09-

2017 var skadelidte udsat for et relevant traume, som typisk kan medføre skade på senen fra den store tohovedede overarmsmuskel. Skadelidte blev akut undersøgt på skadestuen, hvor skaden blev diagnosticeret, og ved operationen uge efter, fandtes senen totalt overrevet. Det forekommer således at være sammenhæng mellem skaden på senen og den oplyste hændelse. Det fremgår yderligere af operationsjournalen, at den overrevne sene var med tilstedeværende slitage forandringer, hvilket formentligt har været delvist disponerende til skaden. Skadelidte har tidligere haft en tilsvarende skade på modsatte arm, og i dag er der normal funktion af højre arm."

Af vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring af 21/3 2019 fremgår det, "Vi vurderer: **Det varige mén er mindre end 5 procent ... Vurdering af varigt mén** Vores lægekonsulenter med speciale i ortopædkirurgi har deltaget ved vurderingen af det varige mén. Grundlaget for vores vurdering: - [Klageren] mærkede et smæld i sin venstre skulder, da han fik skævt fat på skovlen i forbindelse med gravning af hul den 31. august 2017. - Dagen efter konsulterede [klageren] egen læge med klager over smerter i albue og fornemmelse af at biceps havde rykket sig opad. - Supplerende undersøgelse på sygehus og MR-scanning viste overrivning af venstre bicepssenen. - Generne blev operativt behandlet den 7. september 2017. Ved vurderingen af det varige mén har vi lagt vægt på, at der efter skaden blev konstateret overrivning af bicepssenen og [klageren] aktuelt klager over nedsat bevægelighed og føleforstyrrelser i venstre arm. Vi mener imidlertid ikke at de aktuelle gener kan tilskrives den anmeldte hændelse. Vi har lagt vægt på, at den anmeldte hændelse efter en lægefaglig vurdering isoleret set ikke er egnet til at medføre overrivning af bicepssene. Vi har endvidere lagt vægt på, at der i forbindelse med operativ behandling er beskrevet at senen er præget af degeneration og inflammation. Da der er tale om en ulykkesforsikring, bliver der ved vurderingen af det varige mén ikke kompensert for forværring eller gener, der skyldes forudbestående helbredsmæssige forhold. Vi vurderer derfor, at hændelsen den 31. august 2017 har medført et varigt mén på mindre end 5 procent."

Af forsikringsbetingelsernes punkt 4 fremgår det, at forsikringen giver ret til erstatning ved ulykkestilfælde. Af forsikringsbetingelsernes punkt 5 fremgår det, at der for at opnå dækning

skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og personskaden, og at der ved vurderingen blandt andet bliver lagt vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage personskade, det vil sige, om hændelsen i sig selv er nok til at forårsage og forklare skaden. Forsikringen dækker ikke følger af ulykkestilfælde, der skyldes forudbestående lidelse og skader på kroppen som følge af nedslidning eller overbelastning.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet ikke grundlag for at kritisere, at selskabet under henvisning til udtalelsen fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring af 21/3 2019 har afvist at yde godtgørelse for varigt mén, idet den anmeldte ulykke ikke var egnet til at fremkalde en sene-skade i en rask albue, og at hovedårsagen til klagerens aktuelle gener var forudbestående svækkelse af senen.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det af vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring af 21/3 2019 fremgår, at klagerens varige mén som følge af ulykkestilfældet den 1/9 2017 er mindre end 5 %, idet den anmeldte hændelse isoleret set ikke er egnet til at medføre overrivning af bicepssene.

Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af epikrise fra hospital af 7/9 2017, at "Lokaliserer bicepssenen, som trækkes frem, den er svært tendinotisk og degenereret, breddeøget i enden, og man fjerner dette med kniv og Luer, isætter en shuttle-sutur."

Nævnet finder, at oplysningerne om, at MR-skanningen og Speciallægeerklæringen af 18/12 2018 ikke blev forelagt for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring forud for udtalelsen af 21/3 2019 ikke giver grundlag for at pålægge selskabet at indhente en fornyet udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Nævnet har lagt vægt på, at MR-skanningen, for så vidt angår forudbestående svækkelse af senen, er sekundær i forhold til operationsbeskrivelsen, og at det efter det oplyste beroede på klagerens forhold, at selskabet først blev oplyst om speciallægeerklæringens eksistens lang tid efter udtalelsen fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Nævnet har også lagt vægt på, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring har foretaget egnethedsvurderingen på baggrund af oplysningerne om omstændighederne ved ulykkestilfældet.

Ankenævnet *for* Forsikring

17.

97887

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

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'P. Thønnings', is written over a light blue rectangular background.

Peter Thønnings