

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 4. januar 2023 blev i sag nr. 98807:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Forsikrings-Aktieselskabet Alka
Klausdalsbrovej 601
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 10/10 2022 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Har vredet om på foden, som jeg har anmeldt til Alka - Alka har afvist skaden da de mener den er forældet, men det er første ved en MR-scanning og efterfølgende operation i januar 2021, at jeg blev oplyst om at jeg ville få varigt mén.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

At selskabet tager udgangspunkt i datoen den 13. oktober 2020 og ikke den 13.09.2017 som dato for kendskab til omfanget af skaden og at jeg ville få varigt mén. Se div bilag."

Selskabet har i brev af 28/10 2022 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Sagen drejer sig om, hvorvidt klagers krav er forældet grundet for sen fremsættelse.

...

Klager anmeldte den 6. juli 2022 via Mit Alka, at han var kommet til skade den 1. januar 2020. Klager oplyste, at skaden var sket i ... Klager forklarede, at han havde spillet [sport] og var vredet om på foden.

Han havde opsøgt skadestue med skaden den 13. september 2017 og tilføjede, at skaden var sket i 2017 og han havde haft et langt forløb, men først nu her sidst i 2022 havde fået konstateret varigt mén, hvilket var årsagen til, at han ikke tidligere havde anmeldt skaden til forsikringen.

Alka Forsikring bad ved brev af 7. juli 2022 klager om at oplyse den korrekte skadedato, idet klager alene havde oplyst, at skaden skete i 2017 og bad desuden også klager om at oplyse, hvilken fod der var tale om.

Selskabet gjorde desuden opmærksom på, at klagers krav kunne være forældet i henhold til Forsikringsaftalelovens § 29.

Klager kontaktede samme dag selskabet telefonisk og oplyste, at skaden var sket den 13. september 2017 og at der var tale om venstre fod og sendte samme dag en mail med enslydende oplysninger.

Alka Forsikring bad om klagers samtykke og bad efterfølgende ved brev af 8. juli 2022 klagers praktiserende læge om kopi af klagers journal vedrørende skaden.

Af journalen fremgik det, at klager var på skadestuen den 14. september 2017. Lægen skrev i journalen, at klager i forbindelse med [sport] var vredet om på venstre ankel og i den forbindelse havde hørt et højt smæld. Lægen konstaterede hævelse og misfarvning særligt svarende til laterale malleol (udvendige ankelkno) og direkte ømhed svarende til mediale malleol (indvendige ankelkno). Lægen kunne ikke konstatere løshed i ankelledet.

Klager blev henvist til røntgen på mistanke om brud på indvendige ankelkno.

Røntgen af venstre ankel viste en lille afrivning svarende til distale tibia helt distalt og diagnosen var fraktur af mediale malleol (indvendige ankelkno).

Efterfølgende blev det til journalen tilføjet, at en lille avulsion (afrivning af et lille knoglestykke fæstnet til en sene) på laterale malleol (udvendige ankelkno) var af ældre dato.

Det må på baggrund af de lægelige akter konkluderes, at klager pådrog sig et brud på den indvendige ankelkno ved den anmeldte hændelse.

Alka Forsikring meddelte ved brev af 3. august 2022, at der desværre ikke kunne udbetales erstatning for klagers gener efter skaden den 13. september 2017, da kravet var forældet, da det var for sent fremsat.

Ved brev af 24. august 2022 indbragte klager sin sag for den klageansvarlige afdeling.

Kvalitetsafdelingen fastholdt ved brev af 19. september 2022 selskabets afgørelse.

Sagen er nu indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

Klager er via ... omfattet af en fritidsulykkesforsikring i Alka Forsikring.

Forsikringen dækker med henvisning til de gældende forsikringsbetingelsers afsnit 5.1.1. følger af ulykkestilfælde. Ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

Med henvisning til afsnit 5.1.3. skal der for at opnå dækning være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen

medicinsk set er egnet til at forårsage personskaden, og om der er tidsmæssig sammenhæng mellem hændelsen og de relevante symptomers indtræden.

Er forsikringsbegivenheden indtrådt, skal den forsikrede i henhold til Forsikringsaftalelovens § 21 uden ophold give selskabet meddelelse derom, hvis den sikrede i den anledning, vil rejse krav mod dette.

Denne bestemmelse er gentaget i forsikringsbetingelsernes afsnit 11.1.1, som anfører, at ulykkestilfælde skal anmeldes skriftligt og hurtigst muligt til Alka. Dette gælder også, selvom skaden umiddelbart efter ulykkestilfældet synes at være af et beskedent omfang.

Klager anmeldte skaden til Alka Forsikring via Mit Alka den 6. juli 2022. Skaden var sket knap 5 år tidligere, den 13. september 2017.

Klager var på skadestuen den 14. september 2017, hvor der blev konstateret en lille afsprængning af indvendige malleol (ankelkno), som blev bandagebehandlet i 6 uger med efterfølgende genoptræning.

Som det fremgår af betingelserne, er dansk lovgivning om forsikringsaftaler gældende for den tegnede forsikring.

Der er i Forsikringsaftalelovens § 29 fastsat regler om forældelse af krav i henhold til en forsikringsaftale. Det fremgår af § 29, at krav i anledning af forsikringsaftalen forældes efter reglerne i forældelsesloven.

Forældelsesloven af 1. januar 2008 bestemmer i lovens § 3 stk. 1, at krav forældes 3 år efter det tidligste tidspunkt, hvor de kunne gøres gældende.

Dette tidspunkt regnes - som udgangspunkt når det gælder personskader - fra skadens indtræden, men i øvrigt fra det tidspunkt man er klar over man har et krav, hvilket vil sige det tidspunkt man er bekendt med, at man har følger/gener af sin tilskadekomst.

Det må på den baggrund lægges til grund, at klager i forsikringsmæssig sammenhæng var klar over, at han kunne have et krav i efteråret 2017.

På dette tidspunkt var klager klar over, at tilskadekomsten havde medført følger, hvilket i forsikringsmæssig sammenhæng vil sige, at man er klar over, at man har et muligt krav.

Alka Forsikring må fastholde, at fristen for forældelse af det mulige krav begyndte at løbe senest på dette tidspunkt og da klager ikke har anmeldt sit krav til Alka Forsikring inden efteråret 2020, er klagers eventuelle krav med henvisning til Forsikringsaftalelovens § 29 jfr. Forældelseslovens § 3 forældet ved anmeldelsen den 6. juli 2022.

Der foreligger ikke yderligere lægelige oplysninger om den anmeldte tilskadekomst på indvendige ankelkno.

Klager blev imidlertid den 17. august 2020 (knap tre år efter tilskadekomsten med indvendige ankelkno) henvist fra egen læge til vurdering af venstre fodled, idet klager oplyste, at han fik smerter og hævelse ved [sport].

Lægen konstaterede hævelse ved udvendige ankelkno, hvor klager var trykømt. Klager blev efterfølgende MR scannet og scanningen viste, udover følgerne af det tidligere brud på indvendige ankelkno, brist af forreste talofibulare ligament (ledbånd på ydersiden af anklen).

For så vidt angår de gener klager søgte læge med i august 2020, er der for det første tale om gener svarende til udvendige ankelkno og ledbånd, hvor den anmeldte skade, som skete i 2017 var på indvendige ankelkno.

Lægen skrev i journal den 14. september 2017, at der ikke kunne konstateres løshed i anklen, ligesom det i røntgenbeskrivelsen den 20. september 2017 blev nævnt at den lille knogleafsprængning, der blev konstateret på udvendige ankelkno var af ældre dato, hvilket vil sige ikke stammede fra hændelsen den 13. september 2017.

For så vidt angår de gener klager søgte læge for i august 2020 må det således konstateres, at der ikke ved hændelsen i september 2017 var strakssymptomer fra området omkring udvendige ankelkno og ingen løshed i ankelledet, der indikerede ledbåndsskade.

Der forløb desuden knap tre år fra skaden på indvendige ankelkno til klager søgte læge med gener svarende til udvendige side af anklen og fik konstateret en bristet sene og der foreligger således ikke brosymptomer fra skaden i 2017 til den i 2020 konstaterede skade.

Alka Forsikring kan på den baggrund ikke lægge til grund at den i 2020 konstaterede skade var sket ved hændelsen i september 2017 og at klager på den baggrund først er blevet klar over sit krav i forsikringsmæssig forstand i 2020.

Alka Forsikring skal for god ordens skyld bemærke, at klager ikke har anmeldt ulykkestilfælde sket i perioden 2017 til 2020, som havde medført skade/gener på venstre ankel.

Der foreligger en omfattende praksis fra Ankenævnet for Forsikring for så vidt angår spørgsmålet om forældelse af krav mod ulykkesforsikringen, herunder bl.a. AK 96911 afsagt den 22. september 2021.

Alka Forsikring må på baggrund af de lægelige oplysninger fastholde, at klagers eventuelle krav i anledning af tilskadekomsten den 13. september 2017 er forældet, da det først er fremsat den 6. juli 2022."

Klageren har i meddelelse af 2/11 2022 til nævnet bl.a. anført:

"Fastholder at som jeg før har beskrevet at, Alka bør, efter min opfattelse, således anerkende 13.10.2020 som udgangspunkt for forfaldstidspunktet og ikke 14.09.2017 som angivet i afslaget fra Alka!

Da det først er her at skadens fuld opfang bliver mig bekendt.

Kan dokumenters ved div. vedhæftet bilag fra de MR-scanninger og operation efterfølgende."

Ankenævnet for Forsikring

5.

98807

Selskabet har i meddelelse af 15/11 2022 til nævnet bl.a. anført:

"Alka Forsikring har noteret klagers bemærkninger, men har ikke yderligere at tilføje til sagen, idet vi i det hele må fastholde vores stillingtagen, som den fremgår af vores brev af 28. oktober 2022 til Ankenævnet for Forsikring."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af journalnotat fra egen læge af 14/9 2017 fremgår bl.a.:

"Ve. ankel.
I forbindelse med [sport], vredet om, hørte højt smæld.
Nu smerter, når han støtter.

Obj:
Hævelse og misfarvning særligt svt lat. maleol.
Direkte ømhed svt. mediale maleol. Ikke løshed i ankelled.
Neuro/vask: ia

Plan
Obs medialmaleol fraktur."

Af hospitalsjournal fremgår bl.a.:

"14.09.2017...
Har spillet [sport], er vredet om på ve. Fod, har smerter i ve. Ankel, er sendt via e.l.

...

14.09.2017

...

Pt har i går aftes spillet [sport] og laver supinationstraume med ve fod.
Der ses kraftig hævelse af både mediale og laterale malleol, blålig misfarvning af laterale malleol.
Direkte og indirekte smerter svarende til både mediale og laterale malleol. Ingen ømhed af crus.

...

14.09.2017

...

Objektiv undersøgelse – standard
Ekstremiteter

Ve. Ankel ses med kraftig hævelse både lateralt og medalt med diskret blålig misfarvning.

...

Der angives direkte ømhed svarende til distale fibula samt distale tibia helt distalt. Palpatorisk ømhed langt ligamenter både lateralt samt medalt. Intakt uøm achillessene. Ingen ømhed over basis af 5. metatars, os naviculare, ej heller svarende til proksimale fibula.
Nedsat fleksion og ekstension i ankelledet, pga. hævelsen samt smerter. Bevæger tæer frit. Intakte neurovaskulære forhold.

...

Røntgen af ve. Ankel viser lille afrivning svarende til distale tibia helt distalt.

...

Konklusion og plan

Der påsættes støttebind til anvendelse om dagen samt aktiv bandage Samlet bandageringstid 3-4 uger.

...

Diagnoser

...

Fraktur af mediale malleol.

...

Røntgenundersøgelse af fodled...

Der er bløddels ødem i omgivelserne af laterale malleol. Mindre grad ødem i omgivelser af mediale malleol. Der er en lille avulsion fra spidsen af mediale malleol.

...

15.09.2017

...

Tilføjelse til røntgen: Den lille avulsion på laterale malleol er af ældre dato, behandling OK."

Af journal fra egen læge fremgår bl.a.:

"5. februar 2020

...

Problemer med smerter og hævelser når han forsøger at spille [sport].

Obj: Ømhed svt. Lig. Tal. Fib. Ant. Men ingen løshed.

...

27. april 2020

...

Været under fys beh. I flere mdr. inkl. Vippebræt, men ingen effekt og har stadig hyppige hævelser."

Af journal fra ortopædkirurgisk klinik fremgår bl.a.:

"17.08.20

...

[Mand i 60'erne] henvist fra egen læge til vurdering af venstre fodled.

...

Aktuelle:

For 2 år siden kraftigt supinationstraume under [sport] af venstre fodled. Kontakter umiddelbart skadestuen og blev bandage-behandlet i 6 uger. Efterfølgende fået relevant fysioterapi inkl. træning på vippebræt, men fortsat betydelig instabilitetsproblematik. Fornemmer tit at han vrider om på fodleddet og hvis han stopper op, er det som om underbenet glider fremad i forhold til foden.

Objektivt:

Tydelig hævelse lige anteriort for venstre laterale malleol. Distinkt trykø. Har indtryk af øget både sagittal-og sideinstabilitet svarende til venstre fodled.

Konklusion:

Med al sandsynlighed ruptur af TFA sin. Og der er indikation for MR-skanning. Såfremt ruptur vil der være indikation for rekonstruktion af ligamenter.

...

26.10.20

...

13-10-2020 MR fodled ve:

mhp. knogler og brusk ses sequelae efter avulsionsfraktur spidsen af mediale malleol med frit beliggende ossøse fragmenter. Desuden ses sequelae efter stor osteokondral læsion i mediale talushjørne med bruskdefekt på cirka 8 mm, subkondrale knoglemarvsødem i mediale malleol og medialt i trochlea tali. Der er artroseforandringer talokruralt.

Der er bevaret brusk og subtalært. Der ses ansamling talokruralt og posterioort subtalært. Ret større mængde væske følger i øvrigt normalt konfigureret tibialis posteriorsenen. Der ses også tendovaginit svarende til peroneus brevis og peroneus longus senen. Man har indtryk af longitudinal partiel læsion svarende til peroneus brevis senen. Der er sequelae efter total ruptur af forreste talofibulare ligamentum.

Diagnose:

Sequelae efter osteokondral læsion i mediale talushjørne

Sequelae efter medial malleolfraktur

Sequelae efter total ruptur af forreste talofibulare ligamentum

Tendovaginitis tendo tibialis posterior i peroneus longus og peroneus brevis

...

27.10.20...

Har mange gener med instabilitet i ankelledet. Står meget usikkert på et ben.

...

28.01.21

...

OPERATION

I lokal infiltrationsanæstesi med 10 ml Xylocain (10 mg/ml) og 10 ml Marcain (5 mg/ml +5mikrogram/ml) gøres ligamentplastik ad modum Brostrøm samt tenosynovektomi af tendoperoneus brevis ... Der er en split læsion i senen, og denne sutureres med 2 inverterede Vicryl. Ser at hele ligamentum talofibulare er revet over og ligger interponeret i ledspalten. Resecerer ligamentrester og foretager herefter ligament sutur med madrassuturer Vicryl 0.

...

17.03.22

...

Fortsat vanskeligt med venstre fodled

Smerter hovedsagligt lateralt. Tidligere god effekt af blokade.

...

25.05.22

...

Epikrise

MR-skanning af venstre fodled

...

KONKLUSION

Sequelae efter avulsionsfraktur i mediale malleol, kronisk osteokondral læsion i mediale talushjørne og progression af artrose medialt i talokruralledet. Reaktiv synovitis lateralt i talokruralledet og i posteriore subtalarled. Uændrede degenerative forandringer i 4.-5. TMT-led.

Ankenævnet for Forsikring

8.

98807

Sequelae efter rekonstruktion af lig. talofibulare anterius uden tegn på ny læsion. I øvrigt uændret status med skadesequelae i ankelligamenterne. Partielt spaltet peroneus brevis, peroneus-stenosynovitis. Fleksortenosynovitis.

Uændret tendinopati i akillesenen.

...

30.05.22

...

Informeres om MR-skanning som viser progression af artrose i venstre talocruralled."

Af e-mail fra klageren til selskabet af 7/7 2022 fremgår bl.a.:

"Det er venstrefodled det drejer sig om og skaden er sket den 13 – 09 – 2017.

Og som jeg beskriver i sagen har jeg været under udredning siden da og fik først at vide at jeg ville få varigt mened af skaden her i 2022 efter jeg har gennemgået operation 2021 og 2 MR-scanninger."

Af brev fra ortopædkirurgisk klinik af 4/10 2022 fremgår bl.a.:

"Undertegnede har i flere tilfælde behandlet og opereret skadelidtes venstre fodled.

Ved 1. konsultation her blev det oplyst, at han 2 år forinden havde haft et kraftigt vrid af sit venstre fodled.

Skadelidte blev oplyst på hospitalet om, at der var en lille knogleafrivning, og at dette på ingen måde ville give ham nogle gener på længere sigt.

Ved den anledning accepterede skadelidte dette synspunkt, men pga. vedvarende gener blev han henvist til ortopædkirurgisk vurdering ved undertegnede, som fik foranstaltet MRscanning af venstre fodled. Først på dette tidspunkt måtte skadelidte forlige sig med, at han med stor sandsynlighed ville få varigt men, da MR-scanningen åbenbarede osteokondral skade på talus, følgetilstand efter brud på indre ankelkno og en total overrivning af det ydre ledbånd i venstre fodled.

Det er således først på dette tidspunkt, at skadelidte anmelder skaden til sit forsikringsselskab, da han blev oplyst om, at der var stor sandsynlighed for varigt men, hvilket ikke var i overensstemmelse med den primære oplysning han fik på skadestuen på ... Sygehus."

Af skadesanmeldelse af 6/6 2022 fremgår bl.a.:

"[Klageren] Nogen er kommet til skade.

...

[Selskabet] Ok hvornår skete det?

[Klageren] 01-01-2020

...

[Selskabet] Ok, kan du fortælle mig lidt mere om, hvordan skaden er sket?

[Klageren] Spillet [sport] og vredet om på foden.

...

[Selskabet] Hvilken skadestue har du været på?

...

[Selskabet] Hvornår var du der?

[Klageren] 13-09-2017 kl. 19.45.

...

Ankenævnet for Forsikring

9.

98807

[Klageren] Været ved ortopædkirurgisk klinik ... fra den 17.08.2020 og som endte med operation den 29.01.2021. Efter MR-skanning – har derefter igen været til MR-skanning og behandling ved klinik ... hvor man måtte konstatere, at jeg fik varigt mén af min skade.

...

[Selskabet] Hvad mangler vi at vide?

[Klageren] Da skaden er sket i 2017 og jeg har haft en laaangt forløb i sygdomsforløbet og først nu hertil sidst i 2022 har fået konstateret varigt mén, men før fået at vide at det blev godt. Har jeg derfor ikke søgt på forsikringen før nu."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"5. Forsikringen dækker

5.1 5.1 Følger af ulykkestilfælde

5.1.1 Ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

...

5.1.3.

...

For at opnå dækning i henhold til punkterne 5.1.1., 5.1.2 og 5.1.3 skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen medicinsk er egnet til at forårsage personskaden, og om der er tidsmæssig sammenhæng mellem hændelsen og de relevante symptomers indtræden.

...

11. Anmeldelse af skade

11.1 Generelle regler ved anmeldelse af skader

11.1.1. Et ulykkestilfælde skal anmeldes skriftligt og hurtigst muligt til Alka. Dette gælder også, selvom skaden umiddelbart efter ulykkestilfældet synes at være af et beskedent omfang."

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 6/7 2022, at han den 1/1 2020 kom til skade med venstre ankel under sport. Han har efterfølgende præciseret, at skaden skete den 13/9 2017, men at han først i 2022 fik at vide, at han havde fået et varigt mén som følge af hændelsen. Selskabet afviste kravet under henvisning til, at kravet var forældet.

Klageren ønsker, at selskabet i relation til forældelse skal tage udgangspunkt i datoen 13/10 2020, idet det først er her skadens fulde omfang bliver ham bekendt. Han har anført, at han ikke havde kendskab til omfanget af skaden den 13/9 2017, og at han fik foretaget operation i anklen den 28/1 2021. Han har i skadesanmeldelsen oplyst, at "skaden er sket i 2017 og jeg har

haft en laaangt forløb i sygdomsforløbet og først nu hertil sidst i 2022 har fået konstateret varigt mén, men før fået at vide at det blev godt".

Selskabet har anført, at forældelsesfristen skal regnes fra efteråret 2017, hvor klageren havde gener efter skaden. Klageren fik konstateret en lille afsprængning på den indvendige malleol (ankelkno) den 14/9 2017, som blev bandagebehandlet i 6 uger med efterfølgende genoptræning. Selskabet har anført, at der ikke foreligger yderligere lægelige oplysninger om den anmeldte tilskadekomst på indvendige ankelkno. Klageren henvendte sig til lægen i 2020 med hævelse og ømhed svarende til den udvendige ankelkno. Han fik konstateret en brist af forreste ledbånd på ydersiden af anklen. Selskabet har anført, at det ikke kan lægges til grund, at "den i 2020 konstaterede skade var sket ved hændelsen i september 2017 og at klager på den baggrund først er blevet klar over sit krav i forsikringsmæssig forstand i 2020".

Af hospitalsjournalnotat af 14/9 2017 fremgår det, at "Der ses kraftig hævelse af både mediale og laterale malleol, blålig misfarvning af laterale malleol. Direkte og indirekte smerter svarende til både mediale og laterale malleol. Ingen ømhed af crus ... Røntgen af ve. Ankel viser lille afrivning svarende til distale tibia helt distalt. ... Konklusion og plan Der påsættes støttebind til anvendelse om dagen samt aktiv bandage Samlet bandageringstid 3-4 uger ... Diagnoser ... Fraktur af mediale malleol".

Af hospitalsjournalnotat af 15/9 2017 fremgår det, at "Tilføjelse til røntgen: Den lille avulsion på laterale mallol er af ældre dato, behandling OK".

Af MR-skanning af 13/10 2020 fremgår det, at "Diagnose: Sequelae efter osteokondral læsion i mediale talushjørne, Sequelae efter medial malleolfraktur, Sequelae efter total ruptur af forreste talofibulare ligamentum, Tendovaginitis tendo tibialis posterior i peroneus longus og peroneus brevis".

Af MR-skanning af 25/5 2022 fremgår det, at "KONKLUSION Sequelae efter avulsionsfraktur i mediale malleol, kronisk osteokondral læsion i mediale talushjørne og progression af artrose medially i talokruralledet. Reaktiv synovitis lateralt i talokruralledet og i posteriore subtalarled. Uændrede degenerative forandringer i 4.-5. TMT-led. Sequelae efter rekonstruktion af lig. talofibulare anterius uden tegn på ny læsion. I øvrigt uændret status med skadesequelae i ankelligamenterne. Partielt spaltet peroneus brevis, peroneustenosynovitis. Fleksortenosynovitis. Uændret tendinopati i akillessenen".

Af forsikringsbetingelserne fremgår det, at forsikringen dækker følger af ulykkestilfælde, og at der ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade. Det fremgår af punkt 5.1.3, at der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden, og at der ved vurderingen blandt andet bliver lagt vægt på, om der er tidsmæssig sammenhæng mellem hændelsen og de relevante symptomers indtræden.

Efter forsikringsaftalelovens § 29, stk. 1, og forældelseslovens § 2 og § 3, forældes et krav på forsikringsdækning 3 år efter det tidligste tidspunkt, hvor klageren kunne fremsætte et sit krav om forsikringsdækning. Efter nævnets praksis er dette tidspunktet, hvor skaden har vist sig på en sådan måde, at klageren har haft rimelig anledning til at anmelde kravet til selskabet.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at skaden, der blev påvist i 2020, kan tilskrives ulykken i 2017, eller at der er sket en væsentlig forværring af klagerens gener.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at der i de lægelige akter ikke fremgår oplysninger, der understøtter, at klagerens gener i 2020 er en følge af ulykkestilfældet i 2017, idet ankelskaden ikke er nævnt i journalen fra den 15/9 2017 til den 5/2 2020, og idet der ikke er dokumentation for brosymptomer.

Ankenævnet for Forsikring

12.

98807

Nævnet finder, at klagerens eventuelle krav mod selskabet som følge af skaden i 2017, var forældet forud for skadesanmeldelsen den 6/7 2022. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klageren i september 2017 havde rimelig anledning til at anmelde skaden til selskabet, idet han den 14/9 2017 fik konstateret et brud i den mediale malleol (indvendige ankelkno), og idet han blev bandagebehandling i 6 uger.

Nævnet har også lagt vægt på, at klageren havde direkte og indirekte smerter, nedsat fleksion og ekstension af ankelledet og kraftig hævelse af anklen ved lægelig undersøgelse den 14/9 2017.

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.



Peter Thønnings