

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 28. juni 2023 blev i sag nr. 99238:

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 12/1 2023 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Venstre knæ i klemme mellem vaskemaskine og Amerikakøleskab Og få drejet benet og kommer et knæk fra fod og op i knæ."

Klageren ønsker fastsat en méngrad, der er højere end 5. Han har ikke kunnet køre bil med manuelt gear og kan ikke lege på gulvet med sine børn.

Selskabet har i brev af 13/5 2023 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"PÅSTAND

Klagen tages ikke til følge.

SAGSFREMSTILLING OG BEMÆRKNINGER TIL KLAGEN

Som bilag A fremlægges forsikringsbetingelserne for ulykkesforsikringen fra 2020.

Klager anmeldte, at han i forbindelse med et løft af et tungt amerikakøleskab fik et vrid i venstre knæ. Selskabet anerkendte, at der forelå et ulykkestilfælde og udsatte sagen til årsdagen for at vurdere det varige mén som følge af ulykken.

Som bilag B fremlægges selskabets afgørelse om méngradsfastsættelsen. Det er ved afgørelsen lagt til grund, at det varige mén i venstre knæ udgør 5 %, men at det selvstændige mén fra ulyk-

ken den 14. september 2020 udgør mindre end 5 % på grund af forudbestående gener, hvorfor der ikke kunne udbetales erstatning.

De forudbestående gener er dokumenterede i den fremlagte lægejournal, hvor der i årene op til ulykken er konsultationer angående smerter i begge knæ. Det fremgår også, at klager før ulykken har fået vurderet, at han på et tidspunkt får brug for nye knæ.

Det samlede knæmén er vurderet ud fra en funktionsattest.

Forløbet og baggrunden for selskabets stillingtagen kan også udledes af udtalelsen, selskabet har indhentet fra dets rådgivende lægekonsulent på området, der er overlæge i ortopædkirurgi.

'[Mand i 30'erne] anmelder et vridtraume af knæ den 8. december 2020. Ingen skadenotater fra denne dato, men opfølgning på tidligere henvendelse i skadestuen den 14. september 2020.

Det fremgår yderligere, at der har været mangeårige knæ problemer med flere artroskopier.

Der foretages artroskopi den 5. maj 2021. Der beskrives ingen skader svarende til menisker eller brusk, men en irriteret slimhindefold, som fjernes. Denne kan ikke være traumeudløst.

Funktionsattest dateret den 22. november 2022.

Der beskrives smerter ved bevægelse af knæet. Aflåsninger, kan ikke på knæ.

Objektivt beskrives helt normal bevægelighed, der er ingen muskelsvind, diffus ømhed og skurren.

Skønsmæssigt kan der være et mén på 5 % med udgangspunkt i f.eks. D.2.7.4., men der er klare forudbestående gener fra knæene, hvor der er grundlag for et fradrag. Ménet vil således udgøre <5%'

Klager har oplyst, at ulykken skete under arbejdet, og derfor har sagen været anmeldt som en arbejdsskade. Sagen blev dog ikke anerkendt blandt andet fordi, det ikke var vurderingen, at der var sket en skade som følge af ulykken. Altså at der ikke var opstået en knætilstand, der adskilte sig fra det forudbestående. Afgørelsen fremlægges som bilag C.

SELSKABETS STILLINGTAGEN

I henhold til almindelige forsikringsretlig praksis påhviler det klager at godtgøre, at der er et varigt mén som direkte følge af ulykken den 14. september 2020, og at det er mindst 5 %.

I henhold til de lægelige akter er der ikke grundlag for dette, og klager har ikke godtgjort et grundlag for at tilsidesætte selskabets vurdering af hverken méngraden eller årsagssammenhæng.

Klagen kan derfor ikke tages til følge."

Klageren har i meddelelse af 20/4 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg har været opereret i knæ på grund af brusk som gik ind i knæet. Og gjorde nogen ting men det har ikke betydning for den arbejdsskade der er sket. Og den mengrad jeg har gået med. Ek-

Ankenævnet for Forsikring

3.

99238

sempel. Har jeg ikke kunne køre bil i over et år. Med venter ben jeg har ikke kun lege på gulvet med min børn. Hvor jeg støtter på min knæ på gulvet. Mere ind 5 min. Så havde jeg ondt. Alt det. Jeg kan ikke i dag. På grund af den skade. Og denne tid jeg har ventet. På af få en afgørelse. Jeg kan køre bil igen. I 1-2 timer men så kan jeg heller ikke mere og min kone må tag over. Vi har haft snakket om af blive nød til af sælge den vi har og købe nået med automat. Jeg kan lege med min børn. I 20 min nu men ikke mere ind det. Jeg har en men grad. Oh jeg synes også jeg skal have for det jeg har fortjent. I stedet for af selskab. Tar hal mellem ben. Og siger det er ikke nok. For det er nok. Til en mengrad på over 5 procent."

Selskabet har i meddelelse af 24/4 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Storstrøm Forsikring har ikke yderligere til sagen."

Til dette har klageren fremsendt meddelelse af 28/4 2023, hvori det bl.a. er anført:

"Jeg mener ikke af den på skrift der er med jeg har haft før har intet med den nu arbejdsskade af gøre. Igen. Og man skal skille mellem gamle sag og den sag der er nu med arbejdsskade. Hvis man kigger på de men jeg har haft i den tid. Og ikke kun køre bil har ikke kun være der for min børn og jeg kan stadig ikke helt køre så langt tid igen som også oplyst i den anden besked. Og lege med min børn. Er også oplyst. Og har stadig gener når jeg skal lege med børn. Og når jeg køre langt i bil begynder min venstre ben og hoppe. Når man støder på kobling så alt det synes jeg også skal tages i betragtning til denne akutelle sag og vurdering."

Hertil har selskabet i meddelelse af 12/5 2023 til nævnet bl.a. anført:

"De supplerende kommentarer giver heller ikke anledning til yderligere.

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af speciallægeepikrise af 7/9 2018 fremgår bl.a.:

"Aktionsdiagnose

DM659Synovitis eller tenosynovitis UNS

Andre diagnoser og operationer under skadestuebesøg

DMI71Arthrosis genus primaria, anden form

...

Tidligere:

Opereret i begge knæ med artroskopi. Har fået sequelae derefter angiver han.

...

Aktuelle:

Har fortsat problemer med begge knæ specielt højre knæ, som har tendens til at skurre og hæve under knæskallen.

...

Objektivt:

...

Højre og venstre knæ med retropatellar ømhed og skurren. Der er ømhed både svarende til laterale og mediale ledlinie. Der er ingen rotationsømhed. Ved ultralydsskanning ses intakt menisk både lateralt og medalt på venstre og højre knæ. Der er ingen cystedannelse, og ingen Baker Cyste. Der er let øget væskemængde i det suprapatellare rum bilateralt. Der er indtryk af synovitis. Da tilstanden kun er blevet værre, og han ikke kan hverken aflaste eller træne sig ud af problemstillingen, aftaler vi, at der udføres artroskopi. Har tidligere fået i udsigt, at han skal have udskiftet knæ, men jeg synes på ingen måde det er relevant."

Af journal fra lægeklinik fremgår bl.a.:

"20. marts 2019

...

Kontaktårsag: knæ smerter ...

Anamnese; patienten arbejder som ... siden flere år belastningssmerter i begge knæ, for ca. 1 år siden til speciallæge ... der anbefalede operation af begge knæ, men i det tilfælde det skulle gøres det i lokalbedøvelse, og det ønsker patienten ikke, vil i fuld narkose på sygehus.

...

Objektiv undersøgelse: I begge knæ tydelig skurren ved bevægelse, stort set normal bevægelighed

...

Vurdering: Formentlig slidgigt.

...

28. maj 2019

...

Klager endnu engang over smerter i knæene, har tidligere søgt for samme.

Angiveligt tidligere opereret tre gange i hvert knæ

seneste rtg var ia (ingen MR-scanning)

Sender henvisning til ortkir mhp. vurdering og behandling.

...

25. september 2020

...

Kontaktårsag: manglende bedring af knæ

Anamnese; 14.9 på skadestuen med forvridning af ve knæ. ingen tegn på fraktur eller korsbåndskade. Siden har der ikke været bedring i perioder nærmest smerteforværring, og problemer med at kunne bøjet knæet. Har tidligere 2 gange fået artroskopisk opr på knæled med fjernelse af brusk -på patella formodentlig

Objektiv undersøgelse: Går haltende undgår at træde ned på foden, knæet let bøjet, er trykømt både langs ledlinjer over patella og i spændt knæhase har indtryk af ansamling i knæet og med nogen usikkerhed gr smertereaktion pos McMurray sv til laterale menisk -venstre

Vurdering: Menisklæsion obs, ansamling."

Af journal fra hospital fremgår bl.a.:

"20. marts 2019

...

Pt. er henvist af egen læge p.g.a. smerter i begge knæ gennem de sidste mange år. Har været udsat for en knallert ulykke i 2013. Har svært ved at sidde i samme stilling i længere tid. Klager over hævelse af og til. Har også natlig smerter og morgen stivhed. Kan gå mange km, men smerter forværres og der kommer også hævelse.

Pt. Angiver at smerterne forværres ved belastning. Hvis pt. går flere km, kan pt. få meget mere ondt. Tager tabl. panodil mod smerter. Ingen aflåsninger eller knæsvigt. Egen læge henviser pt. hertil mhp udredning.

Angiver at han tidl. opereret 2x hø og 3x ve.knæ før ulykken.

...

OBJEKTIVT:

Begge knæ.:

Ingen hævelse af knæleddet. Normal ekstension

og fleksion. J-sign negativ. Der er distinkt ømhed over mediale ledlinje også på mediale femurkondyl. Der er tydelig retropatellar skurren og ømhed på medialsiden på knæskallen. Ingen side- eller skuffeløshed og umiddelbart ingen ansamling i knæleddet.

Rtg. viser normale forhold.

Pt. henvises til MR scanning af hø. knæ, da pt. har lidt kraftige symptomer på hø. side.

Henvises på mistanke om brusk/menisk læsion.

...

23-04-2019

...

Stående optagelser af begge knæ viser normale ossøse og artikulære forhold.

...

14-09-2020

...

[Mand i 30'erne] kommer med smerter i ve. ben efter at have fået den i klemme og lavet vrid på den.

Anamnese:

Idag fået benet i klemme og derefter væltet og lavet vrid. Oplever nu smerter i hele underbenet.

Pt. er haltet til skadestuen. Oplevede ikke at knæskallen har været ude af led.

Objektivt:

Normale neurovaskulære forhold distalt.

Inspektion: Ingen hævelse, misfarvning, sår eller fejlstilling.

Palpation; Direkte ømhed sv.t. begge femur kondyler, begge tibia kondyler samt caput fibula. Ingen ømhed sv.t. patella. Ingen ømhed sv.t. begge malleoler, basis af 5. metatars eller os. naviculare.

Primær ømhed findes sv.t. lige proximalt for patella.

Funktion: Ingen bevægeindskrænkning ved fleksion og ekstension af knæled.

Kan udføre strakt benløft. Kan støtte på benet.

Normal sidestabilitet.

Test

Skuffeløshed: uden løshed.

Paraklinik:

rtg. ve. knæ og crus: Ingen tegn til fraktur eller luxation.

Konklusion og plan:

[Mand i 30'erne] med smerter i ve. underben og knæ efter vrid. Rtg. uden tegn til fraktur. Klinisk ingen mistanke om ledbåndsskade. Klinik forenelig med distorsion af knæ. Vejledt i POLICE-princippet: Beskyttelse, Optimal belastning, Is, Kompression og Elevation.

...

08-12-2020

...

[Mand i 30'erne] med velkendte knæproblemer henvises pga. fortsatte smerter i venstre knæ. Vridtraume primo september 2020 hvor han blev set i skadestuen røntgen af venstre knæ MR uden tegn på fraktur. Fortsat ømhed på ledlinjerne. Tidligere skoperet i venstre knæ x 2 hvor der er foretaget partiel menisk resektioner. Arbejder som ..., klagerne går på daglig belastningsrelaterede smerter. Kan også have smerter i hvile indimellem.

Objektivt kommer gående ind i ambulatoriet afvikler gangen en lille smule haltende men støtter fuldt ud på begge ben anvender ingen hjælpemidler. Venstre knæ undersøges på undersøgelseslejet ingen tegn til ansamling i knæet ingen anslag af patella, retropatellar skurren ved passiv bevægelse i knæet, bevægeligheden normal og der er moderat ømhed på såvel mediale som laterale ledlinje ikke speciel øm i poples, knæet ligamentært stabilt på strakt knæ, ingen Lachmann løshed, McMurrays test forværrer smerterne såvel medialt som lateralt.

Smerterne kan være relateret til degenerative forandringer men menisklæsioner kan ikke udelukkes hvorfor der skrives henvisning til MR-scanning mhp. afklaring af dette. Plan patienten kontaktes ambulatoriet så snart MR-scanningen er udført mhp. videre opfølgning formentlig operation.

...

06-05-2021

...

Procedure(r) udført (koder): KNGF11 - Artroskopisk partiel synovektomi i knæled – venstresidig.

...

Aktionsdiagnose: Anden form for synovitis (DM658B)

...

Procedure

I recessus suprapatellaris; ingen synovit/mus/plica.

I femoropatellar leddet: Brusk er normal pæn på patella underfladen medial facet/ lateral facet og femur føringsfur. Patellasporing er normal.

I medial recess; ingen synovit eller mus. Stor patologisk plica.

I medial ledkammer: menisk skarprandet i hele circumferensen, intakt og fastsiddende, testes med krog. Brusk på tibia/femur er normal.

I fossa interchondyloideae: ACL og PCL intakte, stramme, testes med krog.

I lateral ledkammer: menisk er intakt skarprandet i hele circumferensen og fastsiddende, testes med krog. Brusk på tibia/femur pæn. Intakt popliteussene.

I lateral Recess; ingen synovit eller mus. Pathologisk plica.

Konklusion; Ve. knæ patologisk plica i secesser.

Procedure

Plica receseres med xalibur 4mm. Efter grundig skylning af knæet og udtømning for vandet, lukkes cutis med Dermalon 4-0 svt. til indstiksteder. Der injiceres 20ml marcain med adrenalin i henholdsvis indstiksteder 2ml og resten i selve knæleddet. Tørforbinding, komprimerende bandage.

Af selskabets afgørelse af 23/12 2022 fremgår bl.a.:

"Vi har modtaget sagen retur fra vores rådgivende lægekonsulent og kan oplyse, at der desværre ikke vil ske udbetaling fra ulykkesforsikringen.

Afgørelse og begrundelse

Lægekonsulenten har på baggrund af sagens lægelige akter vurderet at det varige mén ikke lever op til minimum 5% mén.

Den rådgivende lægekonsulent har i sin vurdering lagt vægt på, at der af kikkertundersøgelsen foretaget d. 05.05.2021 ikke beskrives nogen skader svarende til menisker eller brusk. Der nævnes dog en irriteret slimhinde fold, som fjernes. Denne kan ikke være traumeudløst. Derudover fremgår det tydeligt af journal, at der har været mangeårige knæproblemer med flere artroskopier.

Der beskrives smerter ved bevægelse af knæet, samt aflåsninger hvilket resulterer i manglende evne til at ligge på knæ.

Objektivt beskrives helt normal bevægelighed samt ingen muskelsvind, diffus ømhed og skurren.

Skønsmæssigt kan der være et mén på 5% med udgangspunkt i Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vejledende méntabel pkt. D.2.7.4., men grundet de forudbestående gener lægger vi til grund at der foretages fradrag.

Varigt mén udgør altså under 5 %.

...

Forudbestående gener

I henhold til vores forsikringsbetingelser pkt. 6.1.1. varigt mén, er der ikke dækning for gener, hidrørende i forvejen bestående mén eller lidelser, herunder degenerative forandringer, uanset at de ikke tidligere har givet symptomer og/eller giver gener på grund af ulykkestilfældet. Ligesom at der ikke er mulighed for en højere fastsættelse af méngraden på denne baggrund, end hvis ovennævnte forhold ikke eksisterede."

Af Ankestyrelsens afgørelse i arbejdsskadesagen af 29/9 2022 fremgår bl.a.:

"Resultatet er:

- Dine gener i venstre knæ er ikke en arbejdsskade.

Det betyder, at vi stadfæster Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings afgørelse, da vi er kommet frem til samme resultat.

...

Sådan vurderer vi sagen

Ankestyrelsen vurderer, at det ikke er godtgjort, at du var udsat for en arbejdsskade den 12. september 2020.

Hvad er afgørende for resultatet

Det fremgår af anmeldelsen, at du ved hændelsen den 12. september 2020 skulle aflæsse et amerikansk køleskab på 170 kg fra ladet af en varevogn. For at køleskabet kunne aflæsses med sækketvogn, skulle det vendes med håndkraft. Da du vender køleskabet, sidder din fod fast imellem køleskabet og en vaskemaskine, og du oplever et smæld i knæet.

Det fremgår af din lægejournal, at du ses første gang på skadestuen den 12. september 2020. Vi lægger vægt på, at det af journalnotatet af denne dag fremgår, at du denne dag har fået benet i klemme og derefter er væltet og har fået et vrid.

Du oplyser den 23. juni 2021, at du fortalte din chef om hændelsen på skadesdagen, og at du blev sygemeldt en måneds tid efter hændelsen, svarende til 12. oktober 2020.

Vi lægger i den forbindelse vægt på, at det fremgår af din vagtplan, at du ikke har været på arbejde den 12. september 2020. Derudover er det også indgået i vurderingen, at din arbejdsgiver den 14. juli 2021 har oplyst, at de ikke er bekendt med ulykken og at du første sygemeldes den 26. oktober 2020. Din arbejdsgiver har også oplyst, at der ikke er udvist skånehensyn til dig i perioden fra den anmeldte hændelse den 12. september til du sygemeldes den 26. oktober 2020.

For at en skade kan anerkendes som en arbejdsskade efter arbejdsskadesikringsloven, skal det i tilstrækkelig grad være sandsynliggjort, at der er tale om en skade sket som følge af en konkret hændelse på dit arbejde. Vi vurderer på baggrund af det ovenstående, at det ikke er den anmeldte hændelse af 12. september 2020, der er den mest sandsynlige årsag til dine gener i venstre knæ.

...

Vi er opmærksomme på, at du i en telefonsamtale med Arbejdsmarkedets Erhvervssikring den 17. marts 2022 oplyser, at den korrekte skadesdato er 10. september 2020. Oplysningerne kan ikke føre til et ændret resultat. Det skyldes, at der ikke er overensstemmelser mellem den oplyste dato og sagens øvrige oplysninger, herunder anmeldelsen, oplysninger fra arbejdsgiver og din lægejournal. Vi henviser til begrundelsen ovenfor.

Vi er også opmærksomme på, at du anfører, at der var vidner til ulykken. Vi vurderer ikke, at en eventuel vidneforklaring vil medføre en ændret vurdering.

Oplysningerne fremgår særligt af anmeldelsen, notat fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring af 17. marts 2022, oplysninger fra din arbejdsgiver samt sagens lægelige akter."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"4. Ulykkesforsikringen

...

5. Hvad dækker forsikringen?

5.1. Forsikringen dækker ulykkestilfælde

- Forsikringen dækker direkte følger af et ulykkestilfælde. Det vil sige, en pludselig hændelse der forårsager en personskade.

Ulykkestilfælde – en pludselig hændelse der forårsager personskade.

Årsagssammenhæng

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

5.2. Forsikringen dækker ikke

- følger af ulykkestilfælde der skyldes bestående sygdom eller sygdomsanlæg,
- forværring af følgerne af et ulykkestilfælde der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom.

...

6. Hvilke skader dækker forsikringen

...

6.1.1. Varigt mén

Forsikringen dækker hvis du får et fysisk eller psykisk varigt mén efter et ulykkestilfælde. Forsikringen giver ret til erstatning ved en méngrad på mindst 5 %.

Fysisk varigt mén er, hvis skaden efter et ulykkestilfælde har givet dig legemlige gener og ulemper i din almindelige livsførelse der ikke forsvinder ved behandling. Det er ved et lægeligt skøn der fastsættes og afgøres størrelsen af det varige mén (méngraden)."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1980'erne – anmeldte, at han under arbejde fik venstre knæ i klemme mellem en vaskemaskine og et tungt køleskab, hvorved han fik et knæk i venstre knæ. Arbejdsmarkedets Erhvervssikring og Ankestyrelsen vurderede i arbejdsskadesagen, at det ikke er godtgjort, at klageren har været udsat for en arbejdsskade. Selskabet afgjorde den 23/12 2022, at klagerens varige mén efter ulykken var mindre end 5 % med henvisning til forudbestående gener.

Klageren er utilfreds med selskabets afgørelse. Han har anført, at méngraden er 5 % eller derover, og at han eksempelvis ikke længere kan køre bil med manuelt gear og lege med sine børn på gulvet. Han har anført, at den forudbestående skade i knæet ikke har noget at gøre med arbejdsskaden, som han fik ved ulykken.

Selskabet har anført, at klagerens forudbestående gener er dokumenterede i den fremlagte lægejournal, hvor der i årene op til ulykken er konsultationer angående smerter i begge knæ.

Det blev forud for ulykken vurderet, at klageren på et tidspunkt ville få brug for et nyt knæ. Selskabet har også anført, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring i arbejdsskadesagen har vurderet, at der "ikke var opstået en knætilstand, der adskilte sig fra det forudbestående".

Af speciallægeepikrise af 7/9 2018 fremgår det, at "Tidligere: Opereret i begge knæ med artroskopi. Har fået sequelae derefter angiver han. ... Objektivt: ... Højre og venstre knæ med retro-patellar ømhed og skurren. Der er ømhed både svarende til laterale og mediale ledlinie. Der er ingen rotationsømhed. Ved ultralydsskanning ses intakt menisk både lateralt og medalt på venstre og højre knæ. Der er ingen cystedannelse, og ingen Baker Cyste. Der er let øget væskemængde i det suprapatellare rum bilateralt. Der er indtryk af synovitis. Da tilstanden kun er blevet værre, og han ikke kan hverken aflaste eller træne sig ud af problemstillingen, aftaler vi, at der udføres artroskopi".

Af journalnotat af 20/3 2019 fremgår det, at klageren i flere år har haft "belastningssmerter i begge knæ ... I begge knæ tydelig skurren ved bevægelse, stort set normal bevægelighed".

Af journalnotat fra hospital af 20/3 2019 fremgår det, at "Pt. er henvist af egen læge pga. smerter i begge knæ gennem de sidste mange år. ... Angiver at han tidl. opereret 2x hø og 3x ve.knæ før ulykken".

Af journalnotat fra hospital af 14/9 2020 fremgår det, at klageren "kommer med smerter i ve. ben efter at have fået den i klemme og lavet vrid på den. ... Rtg. uden tegn til fraktur. Klinisk ingen mistanke om ledbåndsskade. Klinik forenelig med distorsion af knæ".

Af journalnotat fra hospital af 6/5 2021 fremgår det, at "Artroskopisk partiel synovektomi i knæled – venstresidig. ... Aktionsdiagnose: Anden form for synovitis (DM658B) ... Konklusion; Ve. knæ patologisk plica i secesser".

Ankenævnet for Forsikring

11.

99238

Af Ankestyrelsens afgørelse i arbejdsskadesagen af 29/9 2022 fremgår det, at "Ankestyrelsen vurderer, at det ikke er godtgjort, at du var udsat for en arbejdsskade den 12. september 2020. ... Du oplyser den 23. juni 2021, at du fortalte din chef om hændelsen på skadesdagen, og at du blev sygemeldt en måneds tid efter hændelsen, svarende til 12. oktober 2020. Vi lægger i den forbindelse vægt på, at det fremgår af din vagtplan, at du ikke har været på arbejde den 12. september 2020. Derudover er det også indgået i vurderingen, at din arbejdsgiver den 14. juli 2021 har oplyst, at de ikke er bekendt med ulykken og at du første sygemeldes den 26. oktober 2020. Din arbejdsgiver har også oplyst, at der ikke er udvist skånehensyn til dig i perioden fra den anmeldte hændelse den 12. september til du sygemeldes den 26. oktober 2020. ... Vi er opmærksomme på, at du i en telefonsamtale med Arbejdsmarkedets Erhvervssikring den 17. marts 2022 oplyser, at den korrekte skadesdato er 10. september 2020. Oplysningerne kan ikke føre til et ændret resultat".

Af forsikringsbetingelserne fremgår det, at forsikringen dækker direkte følger af ulykkestilfælde, og at der ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade. Af punkt 5.2 fremgår det, at forsikringen ikke dækker følger af ulykkestilfælde, der skyldes bestående sygdom eller sygdomsanlæg og forværring af et ulykkestilfælde, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom.

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

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klageren forud for ulykken har haft belastningssmerter i begge knæ gennem flere år, at klageren flere gange er opereret i begge knæ, og at det af speciallægeepikrise af 7/9 2018 fremgår, at klagerens tilstand kun blev værre.

Ankenævnet for Forsikring

12.

99238

Nævnet har også lagt vægt på, at klageren hverken den 14/9 2020, den 8/12 2020 eller den 6/5 2021 har fået påvist fraktur, ledbåndsskade eller anden traumatisk skade i knæet.

Nævnet har videre lagt vægt på Ankestyrelsens afgørelse i arbejdsskadesagen.

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.



Svend Bjerg Hansen