

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 30. august 2023 blev i sag nr. 99698:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Tryg Forsikring A/S
Klausdalsbrovej 601
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 21/4 2023 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Jeg faldt i mit køkken en nat og landede med mit venstre ben under mig og kunne ikke komme op igen. Så jeg lå på benet i 8 timer hvor det ikke fik blod. Jeg blev opereret 4 gange på 10 dage og var ved at miste benet. Nu har jeg ingen følelse i underbenet. Selskabet afviser min klage pga. min læges formulering da jeg ringer om morgenen

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?
En erstatning."

Selskabet har i brev af 15/5 2023 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Sagen vedrører, at klageren er utilfreds med selskabets afgørelser i klagerens sager vedrørende skaderne sket henholdsvis i 2019 og 2020. Selskabet har afvist dækning for skaden sket i 2019 med henvisning til, at klageren ikke har dokumenteret, at skaden er sket ved et dækningsberettigende ulykkestilfælde. Subsidiært er det selskabets vurdering, at klagerens krav for skaden sket i 2019 var forældet forud for sagens indbringelse til Ankenævnet for Forsikring. Angående skaden sket i 2020, har selskabet afvist dækning med henvisning til, at klagerens gener ikke er en følge af en pludselig hændelse.

Selskabet vil foretage en individuel gennemgang af begge sager, idet klageren tidligere har haft klaget over begge afgørelser til selskabet, hvor der er tale om to lignende sager, og det ikke fremgår af klageskemaet til Nævnet, hvilken sag klagen vedrører.

Ankenævnet *for* Forsikring

2.

99698

Sagsfremstilling (sag med skadedato 11. november 2019)

Klageren anmeldte den 13. december 2019, at hun faldt på sit badeværelse den 11. november 2019, da hun gik i søvne. Klageren har endvidere anført, at hun sad fast i spænd mellem to vægge, hvor hun sad i 6-7 timer, hvor hendes venstre underben/fod ikke fik blodtilførsel i 6-7 timer. Skadeanmeldelsen fremlægges som bilag 2.

Til brug for sagsbehandlingen anmodede selskabet om klagerens lægejournal, som selskabet modtog den 29. maj 2020. Selskabet anmodede om lægelige akter i perioden fra 11. november 2019 frem til dags dato. Lægejournalen fremlægges som bilag 3.

Selskabet anmodede efterfølgende om journalnotater fra to år forud for skadedatoen, altså fra 11. november 2017 frem til dags dato. Selskabet modtog lægejournalen den 31. juli 2020 fra to år forud for skadedatoen. Lægejournalen fremlægges som bilag 4.

Den 3. august 2020 afviste selskabet dækning for klagerens gener i venstre underben/fod med henvisning til, at klageren ikke havde dokumenteret, at skaden var sket ved et dækningsberettigende ulykkestilfælde. Selskabets første afgørelse fremlægges som bilag 5.

Klageren sendte den 3. august 2020 en klage over selskabets afgørelse, hvor hun bad selskabet om at revurdere sagen. Klagerens klage fremlægges som bilag 6.

Selskabet besvarede klagerens klage den 22. august 2020, hvor selskabet blandt andet anførte, at klageren kunne indsende lægelig dokumentation fra lige efter ulykken. Selskabets svar fra den 22. august 2020 fremlægges som bilag 7.

Herefter hørte selskabet ikke yderligere fra klageren førend, klageren kontaktede selskabet den 22. maj 2022, hvor klageren oplyste, at hun ønskede at anke afgørelsen vedrørende skaden fra 11. november 2019 samt en ny skade med skadedato den 12. august 2020, som selskabet også havde afvist. Klagerens henvendelse fremlægges som bilag 8.

Forsikringsbetingelser

Af forsikringsbetingelsernes punkt 2.1, fremgår det, at forsikringen dækker skader som følge af ulykkestilfælde, og der ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

Selskabets vurdering

Klageren har i klageskemaet til Nævnet blandt andet anført, at hun ønsker godtgørelse fra selskabet.

Af journalen fra klagerens praktiserende læge fremgår blandt andet følgende i notat af 19. november 2019: 'gået i søvne igen, smerter i fod og slået panden.'

Det fremgår af klagerens henvendelse til sin læge – via E-konsultation – den 25. november 2019, at:

'Hej [læge]. Der er nu gået 2 uger og min fod er ikke blevet bedre. Jeg kan kun mærke min storetå. De andre er følelsesløse. Jeg halter stadig og benet gør ondt helt op til knæet. Jeg tør heller ikke køre bil, efter foden knækkede under mig da jeg prøvede. Så har jeg jo ingen kontrol. Jeg ved godt

der nok ikke er noget at gøre ved det, men jeg ville lige spørge dig om du synes jeg skulle prøve at melde det til min forsikring? Jeg tror ikke den bliver bedre. God dag. Hilsen [klageren]'

I henvendelsen fra klagerens læge – via E-konsultation – den 25. november 2019, fremgår det, at:
'Hej [klageren]

Kom til en vurdering. Enten bestil en tid ellers kom i den akutte morgen tid fra kl. 8-8:45. jeg tror nu godt det kan blive bedre men hvis der er nervepåvirkning kan det tage lang tid.'

Det fremgår af henvisningen fra klagerens læge til sygehuset den 9. december 2019, at:

'smerter under venstre fod. går på tæerne. føleforstyrrelser af 3 laterale tæer.

OBJ: platfod og forfodsplatfod. ingen pareser.

rp ENG, kan der foreligge en nerveskade efter søvngænger?

råd om indlæg.'

Af journalnotatet den 13. februar 2020, fremgår det blandt andet, at:

'ANAMNESE:

Har været søvngænger siden sin barndom, er udredt på søvnambulatoriet ... Har haft to episoder med afklemning af venstre underben, dels i juni 2019 hvor hun måske har siddet i flere timer på sit køkkengulv med venstre ben bøjet op under sig. Benet var efterfølgende misfarvet, fik føleforstyrrelser, der dog gradvist aftog. Medio november vågner hun ved hun sidder på badeværelset om natten med det venstre ben bøjet ind under sig. Forværring i de sovende føleforstyrrelser på ydersiden af venstre underben, det laterale 3 tæer på på fodryggen. Oplever hun har svært ved at støtte på benet.

ØVRIGE ORGANSYSTEMER:

...

SAMLET:

Obs sensorisk peroneus affektion, og (formodet alkoholisk) polyneuropati. Yderligt liggende nerver er mere vulnerabel for trykpåvirkninger, når der er en underliggende nervebetændelse.'

Det fremgår i notat af 28. april 2020, at:

'Patienten oplyses om at nerveledningsundersøgelsen dels viser en skade på nervus peroneus under knæniveau på venstre side, betinget af sidde fastslås med bøjet ben i lang tid.

Derudover, og uafhængigt heraf, har hun en nervebetændelse, som mest sandsynligt er alkoholisk betinget, har været alkoholabstinent i flere år. Der er aktuelt fine levertal, normal BS, B-12 og nyrefunktion og hæmoglobin

Der umiddelbart ikke indikation for fysioterapi, men tilrådet dictusbånd for at undgå forvridningstraume.

Udgroningen af peroneus nerven kan tage op til 6 måneder

Afsluttes'

Det følger af notatet den 11. juni 2020, at:

'1) Søvnngænger. I nov. siddet på toilet m ben i spænd, så det har sovet. Nylig nerveledningsundersøgelse i ... m påvist påvirk. af n. peroneus og tegn på nervebetændelse. Kan ikke føre bil længere jf. pt. Kan cykle.'

I journalnotatet af 5. august 2020, fremgår blandt andet følgende:

'forsikrings sagen er afvist, da de papirer jeg har indsendt ikke skriver, at hun er faldet ved det første traume den 11/11. Jeg korrigerer hermed - hun er FALDET den 11/11.'

Dokumentation for et ulykkestilfælde

Indledningsvist bemærker selskabet, at det i henhold til almindelige forsikringsretlige principper er klageren, der skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav, herunder at der er sket et dækningsberettigende ulykkestilfælde.

På baggrund sagens oplysninger er det vores vurdering, at klageren ikke har bevist, at der er sket et dækningsberettigende ulykkestilfælde.

Ved vurderingen har selskabet lagt på, at den anmeldte hændelse – fald – ikke blev nævnt ved klagerens første henvendelse hos egen læge den 19. november 2019, som er otte dage efter, at den anmeldte hændelse angiveligt skulle have fundet sted. Heller ikke i de efterfølgende henvendelser til lægen i tidsnær relation til den anmeldte hændelse, har klageren nævnt den anmeldte hændelse.

Det stiller således efter selskabets opfattelse klageren i en bevismæssig vanskelig situation, at den anmeldte hændelse, hverken er nævnt ved første henvendelse hos egen læge eller i journalnotater tidsnært efter, skaden angiveligt skulle være sket.

Selskabet bemærker, at det fremgår i journalnotat af 13. februar 2020, at klageren i medio november vågnede ved, at hun sidder på badeværelset om natten med venstre ben bøjet under sig. Journalnotatet kan efter selskabets vurdering ikke betragtes som dokumentation for et ulykkestilfælde fordi, den anmeldte hændelse ikke fremgår af journalnotatet.

Det kan ikke føre til en ændret vurdering af sagen, at klagerens læge – efter selskabets første afvisning – i journalnotat af 5. august 2020 har korrigeret sin tidligere beskrivelse og dermed anført, at klageren er faldet den 11. november 2019. Selskabet lægger journalnotatet af 19. november 2019 til grund for sin afgørelse af sagen og anser notatet af 5. august 2020 som en efterrationalisering.

Forældelse

Subsidiært er det selskabets opfattelse, at klagerens krav forældede forud for indbringelsen af sagen for Ankenævnet for Forsikring.

Af forsikringsaftalelovens § 29, stk. 1, fremgår det, at:

'Krav i anledning af forsikringsaftalen forældes efter reglerne i forældelsesloven, jf. dog stk. 2-6.'

Det følger af forældelseslovens § 3, stk. 1 og 2, fremgår det, at:

'Forældelsesfristen er 3 år, medmindre andet følger af andre bestemmelser.

Stk. 2. Var fordringshaveren ubekendt med fordringen eller skyldneren, regnes forældelsesfristen i stk. 1 først fra den dag, da fordringshaveren fik eller burde have fået kendskab hertil.'

Som tidligere nævnt søgte klageren læge første gang den 19. november 2019, hvor hun blandt andet nævnte smerter i sin fod.

Skaden var således af en karakter, der gjorde, at klageren senest den 19. november 2019 måtte vide, at hun kunne have et krav mod sin forsikring. Forældelsesfristen skal derfor efter selskabets opfattelse regnes fra datoen den første lægebesøg, jf. forældelseslovens § 3, stk. 2.

Klagerens krav forældede den 19. november 2022, jf. forældelseslovens § 3, stk. 1. Det er derfor selskabets opfattelse, at klagerens krav var forældet, da hun indbragte sagen for Ankenævnet den 21. april 2023.

Sagsfremstilling (sag med skadedato 12. august 2020)

Klageren anmeldte den 18. september 2020, at hun faldt og slog hovedet i gulvet den 12. august 2020, hvor hun tilmed landede med sit venstre ben under sig og benet ikke fik blod i cirka 8 timer. Det bemærkes, at klageren i skadeanmeldelsen har oplyst, at hun faldt på sit badeværelse i november 2019, hvor benet også lå under hende, men hendes gener fra denne skade var forsvundet. Skadeanmeldelsen fremlægges som bilag 9.

Til brug for sagsbehandlingen anmodede selskabet om lægelige akter i sagen. Selskabet modtog den 9. november 2020 klagerens lægejournal fra privathospital og den 19. november 2020 modtog selskabet lægejournalen fra klagerens egen læge. Privathospitalsjournalen fremlægges som bilag 10 og klagerens lægejournal fra egen læge fremlægges som bilag 11.

Selskabet modtog den 23. november 2020 kommunale akter i sagen fra ... De kommunale akter fremlægges som bilag 12.

Den 16. december 2020 modtog selskabet yderligere lægelige akter – indholdene journalnotater i perioden fra 2019-2020 – fra klagerens egen læge. Lægejournalen fra klagerens egen læge fremlægges som bilag 13.

Selskabet modtog den 22. januar 2021 klagerens sygehusjournal. Sygehusjournalen fremlægges som bilag 14.

Den 15. marts 2021 afviste selskabet skaden med henvisning til, at skaden i klagerens venstre underben ikke var sket som følge af et dækningsberettigende ulykkestilfælde. Selskabets første afvisning fremlægges som bilag 15.

Klageren klagede over afgørelsen den 22. maj 2022, hvor klageren anførte, at hun var uforstående overfor vores afgørelser, idet selskabet i afgørelsen af 3. august 2020 (bilag 6) godtog faldet, men ikke skaden, og selskabet i sin afgørelse af 15. marts 2021 (bilag 15) godtog skaden men ikke faldet. Klagerens klage er fremlagt som bilag 8.

Selskabet fastholdte sin afgørelse den 13. juni 2022. Selskabets fastholdelse fremlægges som bilag 16.

Klageren sendte samme klage som fremgår af bilag 8 til selskabets klageansvarlige afdeling, Kvalitet den 27. juni 2022. Klagen blev besvaret af Kvalitetsafdelingen den 12. juli 2022. Svaret fra Kvalitet fremlægges som bilag 17.

Sagen blev herefter indbragt til Ankenævnet for Forsikring.

Forsikringsbetingelser

Af forsikringsbetingelsernes punkt 2.1, fremgår det, at forsikringen dækker skader som følge af ulykkestilfælde, og der ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade. Der skal ligeledes være årsagssammenhæng mellem den anmeldte hændelse og skaden.

Selskabets vurdering

Klageren har i klageskemaet til Nævnet blandt andet anført, at hun faldt i sit køkken, hvor hun landede med sit venstre ben under sig. Hun har endvidere oplyst, at hun lå på sit ben i 8 timer, hvor det ikke fik blod.

Af journalen fra klagerens praktiserende læge fremgår det i notat af 12. august 2020, at:
'Gået i søvne, faldet og har uden rigtig at vågne ligget og sovet på gulvet med venstre ben forvredet. Angiver at have ligget der det meste af natten.

Får sovemedicin og morfin.

Kan ikke støtte, venstre underben er hævet og tæerne misfarvede.

Henv med AMK til skadestuen obs rhabdomyolyse obs fractur'

I sygehusjournalen fremgår følgende i notat af 12. august 2020 kl. 8.21:

'Visitations diagnose: Misfarvet ve. UE-fract.??

.../ Får en del sm. still. Og sovemed. Er faldet i nat. Gået i søvne.

Siddet og halvsovet hen over ve. UE i flere timer. Er misfarvet. Obs fract. Obs. rhabdomyolyse.'

I notat af 12. august 2020 kl. 10.06, fremgår blandt andet følgende:

'Konklusion

Pt. har sovet på benet hele natten og fået dropfod. Grundet de spændte muskelloger, kan compartment ikke udelukkes.'

Selskabet bemærker, at det i henhold til almindelige forsikringsretlige principper er dig, der skal bevise rigtigheden og størrelsen af dit krav, herunder at skaden er sket ved et dækningsberettigende ulykkestilfælde.

På baggrund af sagens oplysninger er det vores vurdering, at klageren ikke har løftet bevisbyrden for, at hendes nuværende gener er en følge af en pludselig hændelse.

Ved vurderingen har vi lagt vægt på, at klageren har oplyst i skadeanmeldelsen, at hun i forbindelse med faldet den 12. august 2020 landede med sit venstre ben under sig, hvor der ikke var blodtilførsel til hendes ben i 8 timer. I konklusionen fra sygehusjournalen den 12. august 2020, fremgår det, at klageren har sovet på benet hele natten og grundet de spændte muskelloger, kan kompartment ikke udelukkes.

Det er derfor selskabets opfattelse, at klagerens gener i venstre underben ikke er en direkte følge af faldet, men derimod skyldes, at klageren har ligget og sovet med sit ben under sig, hvilket har medført kompartmentsyndrom. Hændelsen at sove med sit ben i en stilling, hvor benet ikke får blodtilførsel i 8 timer, kan efter selskabets vurdering ikke anses som en pludselig hændelse og udgør således ikke et dækningsberettigende ulykkestilfælde.

Kompartmentsyndrom kan være forårsaget af, at man har ligget i en stilling, hvor cirkulationen til en arm eller et ben bliver hæmmet, hvilket kan medføre akut kompartmentsyndrom. Den øvre grænse for muskeloverlevelse er omtrent 6 timer efter, at cirkulationen er blevet hæmmet. Selskabet henviser i den forbindelse til oplysningerne om kompartmentsyndrom på sundhed.dk. Udskrift heraf fremlægges som bilag 18.

Sammenfatning

Sammenfattende er det selskabets opfattelse, at klageren ikke har bevist, at hun har været ude for et dækningsberettigende ulykkestilfælde den 11. november 2019, idet den anmeldte hændelse – fald – ikke er dokumenteret i klagerens lægejournal i umiddelbar nærhed af den angivne skadedato. Derudover er det selskabets opfattelse, at klagerens krav forældede den 11. november 2019 altså forud for klageren indbragte sagen for Ankenævnet for Forsikring.

Det er endvidere selskabets opfattelse, at klageren i sagen vedrørende skaden fra 12. august 2020 ikke har bevist, at generne i hendes venstre underben er en følge af en pludselig hændelse."

Klageren har i meddelelse af 17/5 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg er helt med på, at sagen fra 2019 er forældet. Når det gælder sagen fra 12.08.2020 ønsker jeg at fastholde, at der er tale om en pludselig hændelse. Situationen var, at jeg faldt og samtidig slog hovedet og fik hjernerystelse. Dette betød, at jeg ikke var i stand til at rejse mig i 8 timer efter faldet. Jeg ringede til egen læge, så snart de åbnede for telefoner, og der blev sendt en ambulance med udrykning. På sygehuset blev jeg nøje undersøgt ca. hver halve time, indtil man konstaterede, at jeg ville miste benet, hvis jeg ikke blev opereret. Jeg var indlagt i 10 dage, hvor jeg blev opereret 4 gange. De følgende 8 måneder lå jeg hjemme på sofaen, og havde flere daglige besøg af hjemmehjælpen. Generne for mig er nu, at jeg ikke kan køre og ikke kommer til at køre bil, jeg kan ikke løbe og jeg kan ikke gå særlig langt, uden at skulle hvile mig. Jeg ønsker altså at fastholde, at hændelsen der førte til skaden er pludselig."

Selskabet har i brev af 13/6 2023 til nævnet bl.a. anført:

"I journalnotaterne fra den 12. august 2020 - som selskabet tidligere har henvist til i sin besvarelse af 15. maj 2023 -, fremgår det, at klageren faldt og har ligget uden rigtig at vågne. Der er således intet nævnt om, at klageren ved faldet pådrog sig en hjernerystelse og derfor blev forhindret i at rejse sig. Det bemærkes, endvidere at det heller ikke er nævnt i de lægelige akter, at klageren modtog behandling for et hovedtraume.

Selskabet bestrider ikke, at faldet er en pludselig hændelse, men selskabet gør igen opmærksom på, at klageren aktuelle gener i venstre underben efter selskabets opfattelse ikke er en direkte følge af faldet, men skyldes, at klageren har ligget og sovet med sit ben i en stilling i otte timer, hvor benet ikke har fået blodtilførsel.

Det er derfor fortsat selskabets opfattelse, at klageren ikke har bevist, at generne i hendes venstre underben er en følge af en pludselig hændelse."

Ankenævnet for Forsikring

9.

99698

Til dette har klageren fremsendt meddelelse af 22/6 2023, hvori det bl.a. er anført:

"Jeg faldt. Det blev kaldt traume. Det betyder en pludselig hændelse. Jeg er på 150 mg morfin om dagen pga. smerter i benet. Jeg bestrider afgørelsen pga. da det skete første gang bestred forsikringen ikke faldet, men skaden. Anden gang skete nøjagtig det samme, men da bestred forsikringen faldet, men ikke skaden. Det passer ingen steder."

Hertil har selskabet i meddelelse af 10/7 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Klagerens kommentarer af 22. juni 2023 giver ikke selskabet anledning til at ændre sin vurdering. Selskabet har derfor ikke yderligere kommentarer til sagen, som kan forelægges Nævnets jurister."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af journalnotat fra egen læge af 19/11 2019 fremgår bl.a.:

"Gået i søvne igen, smerter i fod og slået panden."

Af skadesanmeldelse af 13/12 2019 fremgår bl.a.:

"Faldskade

...

Hvornår er skaden sket? 11.11.2019

...

Beskriv, så godt du kan, hvorfor du faldt: jeg gik i søvne om natten og faldt ude på mit badeværelse som er ret lille. Der kom jeg til at sidde i spænd mellem de to vægge, med min fod i en ret vinkel på 90 grader. Der sad jeg så i 6 til 7 timer hvor min fod ikke har fået blod. Da jeg vågnede var min fod helt sort og de to første dage kunne jeg kun kravle. Nu kan jeg så støtte på den, men jeg halter og der er kommet permanent skade."

Af ambulanteoplysninger fra privathospital af 13/2 2020 fremgår bl.a.:

"Har været søvngænger siden sin barndom, er udredt på søvnambulatoriet ... Har haft to episoder med afklemning af venstre underben, dels i juni 2019 hvor hun måske har siddet i flere timer på sit køkkengulv med venstre ben bøjet op under sig. Benet var efterfølgende misfarvet, fik føleforstyrrelser, der dog gradvist aftog. Medio november vågner hun ved hun sidder på badeværelset om natten med det venstre ben bøjet ind under sig. Forværring i de sovende føleforstyrrelser på ydersiden af venstre underben, det laterale 3 tæer på på fodryggen. Oplever hun har svært ved at støtte på benet.

...

SAMLET:

Obs sensorisk peroneus affektion, og (formodet alkoholisk) polyneuropati. Yderligt liggende nerver er mere vulnerabel for trykpåvirkninger, når der er en underliggende nervebetændelse."

Af notat fra telefonkonsultation med speciallæge i neurologi af 28/4 2020 fremgår bl.a.:

"Patienten oplyses om at nerveledningsundersøgelsen dels viser en skade på nervus peroneus under knæniveau på venstre side, betinget af sidde fastslås med bøjet ben i lang tid."

Af journalnotat fra skadestuen af 12/8 2020 fremgår bl.a.:

"[Kvinde i 40'erne] indlægges på ortopædkirurgisk sengeafsnit på mistanke om compartment, ve. crus. ... Pt. er søvngænger og mener, at hun har gået i søvne i nat, væltede i køkkenet og har sovet på køkkengulvet med ve. ben trukket op under sig. Vågnet flere gange i nat og haft stærke smerter i lægmusklen, dog ikke været i stand til at rette på benet.

Til morgen strakte pt. benet ud, men har ikke kunnet støtte på det.

Været bekymret over smerterne i læggen og manglende funktion over ankelniveau. Pt. gik i seng kl. 20 i aftes.

...

Objektivt

...

Ekstremiteter: Ve. crus virker hævet sammenlignet med høj. Pt.s muskelloger er spændte og ømme ved palpation. Pt. angiver, at hun ligger med VAS 8 i hvile. Pt. har ikke smerter ude af proportioner, når jeg undersøger hende, ligger jamrende.

Pt. har total anæstesi på for- og bagfod. Der er let nedsat sensibilitet på medialsiden af foden. Der er ingen aktiv ekstention over ankelniveau. Nedsat kraft ved flektion. Der er god puls i ADP og normal sensibilitet på crus.

Konklusion

Pt. har sovet på benet hele natten og fået dropfod. Grundet de spændte muskelloger, kan compartment ikke udelukkes."

Af journalnotat fra akutafdelingen af 12/8 2020 fremgår bl.a.:

"E.I./ Får en del sm. still. og sovede. Er faldet i nat. Gået i søvne. Siddet og halvsovet hen over ve. UE i flere timer. Er misfarvet. Obs fract. Obs. rhabdomyolyse."

Af udskrivningsepikrise af 12/8 2020 fremgår bl.a.:

"Aktionsdiagnose
DT796E Traumatisk kompartmentssyndrom
TUL2 venstresidig

...

"[Kvinde i 40'erne] indlægges på mistanke om compartment syndrom d. 12.08 ... Observeres og finder indikation for spaltning som gøres d. 12.08."

Af journal fra egen læge fremgår bl.a.:

"12-08-2020

...

Gået i søvne, faldet og har uden rigtig at vågne ligget og sovet på gulvet med venstre ben forvredet. Angiver at have ligget der det meste af natten.

Får sovemedicin og morfin.

Kan ikke støtte, venstre underben er hævet og tæerne misfarvede.

Ankenævnet *for* Forsikring

11.

99698

Henv med AMK til skadestuen obs rhabomyolyse obs fractur.

...

24-08-2020

...

Gået i søvne, faldet og siddet med benet afklemt i over 8 timer.

Indlagt og opereret for kornpartment.

Den første nat gik hun i søvne på sygehuset - vågnede ved at hun støttede på benet og fik voldsomme smerter.

...

Blev indlagt i går men hjemsendt meget hurtigt igen. Hovedpine, feber og skal have penicillin - der er taget 3 doser. Har dicillin hjemme til yderligere 7 dage.

Dem tager hun bare resten af.

Nu er hun hjemme igen.

...

04-09-2020

...

Har stadig hovedpine og kvalme. Slog hovedet da hun faldt i søvne den.

Kunne hun have hjernerystelse. Ja det kan hun med stor sandsynlighed, godt have fået.

...

16-09-2020 E-kons fra Min Læge App

...

Jeg havde tre gode dage hvor jeg virkelig følte det gik fremad. Jeg fik trænet med krykker og styrketrænet. Så vendte det pludseligt. De sidste 4 dage har jeg haft sindssygt ondt og har ikke magtet træning. Og min storetå hænger.

...

02-10-2020... E-kons fra Min Læge App

...

Smerten har ændret sig. Det er nu hovedsaglig mine tæer og for og underfoden der gør ondt. Det føles som om der er en skruestik der bare strammer mere og mere. Jeg kan stadig kun bevæge storetåen. Og den hænger stadig. Jeg kan også kun støtte på tæerne og ikke hele foden.

...

Jeg har stadig kvalme og hovedpine fra da jeg slog hovedet i gulvet. Burde det ikke være forsvundet? Jeg har svært ved at spise andet end yoghurt.

...

06-10-2020... E-konsultation fra ePortalen

...

Ifht gener fra benet, så forventer jeg de stille vil fortage sig. Jeg tænker der stadig er nogen ødem/hævelse, der påvirker dine nerver. Hvis ikke snarligt der kommer bedring så skriv lige igen.

Ifht kvalme og hovedpine, så kan det skyldes mange faktorer: både slaget men også medicin, det at du ligger/hviler mere."

Af lægevagtsepikrise af 23/8 2020 fremgår bl.a.:

"Opereret i benet pga. compartment, kom hjem fredag efter 10 dages indlæggelse.

Nu antibiotika.

Nu støttestrømpe på.

Føler kvalme og utilpashed.

Får morfin og contalgin i store doser, men mange smerter i ben der hæver trods støttestrømpe.

...

De sidste par dage derhjemme. Varet mere alment sløj med kvalme. HUn synes også foden er mere tyk end ved udskrivelse."

Af skadestueepikrise af 23/8 2020 fremgår bl.a.:

"Blev for en uge siden opereret for kompartmentsyndrom i venstre læg. Den sidste spaltning blev syet i torsdags (for tre dage siden). Har efterfølgende haft smerter i venstre fod. Føler ikke, hun kan mærke sine tre laterale tæer. Foden er meget hævet. Der er ikke smerter svarende til læggen foruden smerter fra selve såret.

...

Behandling

Ingen mistanke om recidiv af kompartmentsyndrom.

Tilstand med hævelse og smerter i venstre fod er forventelig efter operationen.

Grundet de stærke smerter omlægges hun i smertebehandling."

Af ambulanteepikrise fra ortopædkirurgisk ambulatorium af 3/9 2020 fremgår bl.a.:

"Kommer til 14 dages kontrol efter hun er faldet da hun gik i søvne og er opereret for compartment syndrom d. 12-8 og igen d. 20-8. Der ses 2 cicatricer uden tegn til infektion. Suturerne fjernes.

...

Benet er moderat hævet. Hun har ikke støttestrømpe på i dag men får det ellers dagligt. Hun laver venepumpeøvelser hv. Time og har benet eleveret max. Hun er blød i læggen og smerter er i aftagende. Hun trapper ud af Morfin i samråd med egen læge. Tæer har pæn kulør og kapillærrespons i.a. Hun har specielt nedsat følelse i 3, 4 og 5 tå og også under foden. Hun støtter sparsomt og opfordres til at gøre det mere. Hun får krykker med hjem som hun øver på sammen med fys."

Af lægevagtsepikrise af 11/11 2020 fremgår bl.a.:

"Smerte fra fod til knæ, vanligtvis kun til lige over ankel. Ikke gået mere end vanligt. Smertetype: Klemmende smerte af hele fod + underben. Som en skruestik. Desuden stød gn. tæer+ stik med nåle i storetå. Foden sover, som vanligt."

Af skadesanmeldelse af 18/9 2020 fremgår bl.a.:

"Vælg en af de nedenstående situationer: Faldskade

...

Hvornår er skaden sket? 12.08.2020 00:00

...

Beskriv så godt du kan, hvorfor du faldt: Jeg gik i søvne og faldt og slog hovedet i gulvet, hvilket nok gav en hjernerystelse. Jeg landede med mit venstre ben under mig, hvor det ikke fik blod i ca. 8 timer. Jeg blev indlagt og hurtigt opereret kaldet 'traumatisk kompartmentssyndrom'. Jeg var tæt på at miste benet. Jeg lå der 10 dage, hvor jeg gennemgik 4 operationer, herhjemme klarer jeg mig med kørestol, krykker og gangstiv.

...

Hvor på kroppen er du kommet til skade? Venstre underben

Beskriv generne: Benet blev skåret op ind til musklerne. Alle nerveceller er skåret over, Så der er betydelig nerveskade, Jeg kan ikke bevæge 4 af mine tæer. Kun storetåen. Min underfod sover og føles udspændt. Der er flere forskellige slags smerter. Brændende fornemmelse, dunkende smerte, kløe. Sovende fornemmelse. Og så kan jeg jo heller ikke gå.

...

Hvilke diagnose er stillet? Traumatisk kompartmentssyndrom

Har der tidligere været skader eller sygdomme samme sted? Ja

Hvilke skader eller sygdomme? Jeg faldt på badeværelset i november, hvor benet også lå under mig. Men de gener jeg havde derfra var forsvundet. Jeg havde også ringet ind til jer og bedt jer om at lukke sagen."

Af skadestueepikrise af 11/11 2020 fremgår bl.a.:

"Ved ca. 18.00-tiden tiltagende smerter i venstre ben. Habituel mange smerter svarende til fod/tæer. Nu kravlende op ad underbenet til ca. midt på venstre underben.

Angiver, at storetåen hænger en smule mere end vanligt, og at smerternes karakter har ændret sig.

Anamnestisk er det svært at få en præcis beskrivelse af ændringen af smertekarakteren, beskrives som brændende og stikkende i foden samt klemmende i læggen.

Objektiv undersøgelse

Ingen tegn til kompartment syndrom.

Læggen findes blød og eftergivelig i alle loger. Diskret ømhed helt distalt svarende til ankelniveau.

Ingen ømhed ved hverken aktiv eller passiv aktivering af muskellogerne på læggen.

Smerterne kan palperes frem i særdeleshed svarende til akillessenen samt storetåen.

Palpabel puls i ADP.

Benet er velvaskulariseret og fremstår ikke rødt.

Ad den hængende 1. tå synes dette at være absolut minimalt. Dette anerkender pt."

Af selskabets afgørelse af 15/3 2021 fremgår bl.a.:

"Af dine oplysninger til sagen fremgår det, at du gik i søvne, faldt og fik ondt i venstre underben efter at have ligget på det. Ud fra journaloplysningerne har du ligget på benet i flere timer og det er heraf generne er kommet.

Det fremgår ikke af dine eller af andre oplysninger til sagen, at dine gener er opstået som følge af en konkret og specifik hændelse. F.eks. at faldskaden er årsagen.

Vores vurdering

På baggrund af oplysningerne i sagen, er det vores vurdering, at der ikke er tale om en skade, der er opstået pludseligt efter en konkret og specifik hændelse, og der er derfor ikke tale om et ulykkestilfælde der er dækket af forsikringen.

Vi kan derfor ikke dække skaden og betragter derfor sagen som afsluttet."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"2. Ulykke

2.1 Forsikringen dækker

Forsikringen dækker skader som følge af ulykkestilfælde, og gælder enten som heltidsulykkesforsikring eller fritidsulykkesforsikring.

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

Årsagssammenhæng

For at opnå dækning, skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. 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/forklare skaden."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1970'erne – anmeldte, at hun den 11/11 2019 fik en skade i venstre fod og underben, idet hun faldt, da hun gik i søvne om natten. Selskabet afviste dækning med henvisning til, at klageren ikke har dokumenteret, at skaden skete ved et dækningsberettigende ulykkestilfælde. Selskabet har anført, at klagerens eventuelle krav er forældet forud for sagens indbringelse for nævnet, hvilket klageren har meddelt, at hun er enig i. Klageren anmeldte den 18/9 2020, at hun den 12/8 2020 fik en ny skade i venstre underben, idet hun faldt, da hun gik i søvne. Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at klagers gener ikke er en følge af en pludselig hændelse.

Klageren ønsker erstatning efter hændelsen i 2020. Klageren har anført, at hun i 2020 faldt i sit køkken "en nat og landede med mit venstre ben under mig og kunne ikke komme op igen. Så jeg lå på benet i 8 timer hvor det ikke fik blod. Jeg blev opereret 4 gange på 10 dage og var ved at miste benet. Nu har jeg ingen følelse i underbenet". Klageren har anført, at der er tale om en pludselig skade, at hun fik en hjernerystelse, da hun faldt, og at hun derfor ikke var i stand til at rejse sig i 8 timer efter faldet. Klageren har oplyst, at hun ikke kan til at køre i bil, løbe eller gå særligt langt. Klageren har anført, at "Jeg faldt. Det blev kaldt traume. Det betyder en pludselig hændelse. Jeg er på 150 mg morfin om dagen pga. smerter i benet. Jeg bestrider afgørelsen pga. da det skete første gang bestred forsikringen ikke faldet, men skaden. Anden gang skete

nøjagtig det samme, men da bestred forsikringen faldet, men ikke skaden. Det passer ingen steder."

Selskabet har anført, at generne ikke er en direkte følge af faldet i 2020, men derimod, at klageren lå og sov med sit ben under sig, hvilket medførte kompartmentsyndrom. Selskabet har anført, at "sove med sit ben i en stilling, hvor benet ikke får blodtilførsel i 8 timer, kan efter selskabets vurdering ikke anses som en pludselig hændelse og udgør således ikke et dækningsberettigende ulykkestilfælde", og at "Kompartmentsyndrom kan være forårsaget af, at man har ligget i en stilling, hvor cirkulationen til en arm eller et ben bliver hæmmet, hvilket kan medføre akut kompartmentsyndrom. Den øvre grænse for muskeloverlevelse er omtrent 6 timer efter, at cirkulationen er blevet hæmmet". Selskabet har anført, at – selvom det af journalnotater fra den 12/8 2020 fremgår, at klageren faldt og lå uden rigtigt at vågne – så er det ikke nævnt, at klageren pådrog sig en hjernerystelse ved faldet, eller at hun modtog behandling for et hovedtraume.

Af journal fra egen læge af 12/8 2020 fremgår det, at klageren var "faldet og har uden rigtig at vågne ligget og sovet på gulvet med venstre ben forvredet. Angiver at have ligget der det meste af natten. Får sovemedicin og morfin".

Af journal fra skadestuen af 12/8 2020 fremgår det, at klageren blev indlagt "på mistanke om compartement, ve. Crus ... Pt. er søvngænger og mener, at hun har gået i søvne i nat, væltede i køkkenet og har sovet på køkkengulvet med ve. ben trukket op under sig. Vågnet flere gange i nat og haft stærke smerter i lægmusklen, dog ikke været i stand til at rette på benet. Til morgen strakte pt. benet ud, men har ikke kunnet støtte på det. Været bekymret over smerterne i læggen og manglende funktion over ankelniveau ... Konklusion Pt. har sovet på benet hele natten og fået dropfod. Grundet de spændte muskelloger, kan compartement ikke udelukkes".

Af journal fra akutafdelingen af 12/8 2020 fremgår det, at klageren "Får en del sm. still. og soved. Er faldet i nat. Gået i søvne. Siddet og halvsovet hen over ve. UE i flere timer".

Af udskrivningsepikrise af 12/8 2020 fremgår det, at "Aktionsdiagnose DT796E Traumatisk kompartmentssyndrom".

Af journal fra egen læge af 24/8 2020 fremgår det, at klageren gik "i søvne, faldet og siddet med benet afklemmt i over 8 timer. Indlagt og opereret for kornpartment ... Blev indlagt igår men hjemsendt meget hurtigt igen. Hovedpine, feber og skal have penicillin".

Af forsikringsbetingelserne fremgår, at forsikringen dækker skader som følge af ulykkestilfælde, og at der ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskaade.

Nævnet bemærker, at klageren er enig i, at et eventuelt krav som følge af hændelsen fra 2019 er forældet. Nævnet vurderer også, at klagerens eventuelle krav som følge af hændelsen i 2019 var forældet forud for indbringelsen af sagen for nævnet den 21/4 2023, idet den 3-årige forældelsesfrist ikke kan regnes fra et senere tidspunkt end den 13/12 2019, og idet den 1-årige forældelse ikke kan regnes fra et senere tidspunkt end den 22/8 2020. Nævnet har herefter alene behandlet klagerens eventuelle krav som følge af den anmeldte hændelse den 12/8 2020.

Nævnet bemærker videre, 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 klageren ikke har bevist, at generne er forårsaget af faldet (en pludselig hændelse), hvilket er en betingelse for, at klageren kan få dækning. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af de lægelige oplysninger, at der var tale om et længerevarende forløb, hvor klageren – da hun gik i søvne – væltede og sov på køkken-gulvet med venstre ben trukket op under sig i ca. 8 timer, hvorved hun fik traumatisk kompartmentssyndrom i benet.

Ankenævnet for Forsikring

18.

99698

Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af journal af 12/8 2020, at klageren fik sovemedicin og morfin, hvilket kan forklare, hvorfor klageren efter hændelsen sad og halvsov "hen over ve. UE i flere timer".

Nævnet henviser til sagerne 52.923 og 58.793.

Nævnet har også henset til, at det af den tidsnære lægelige journal ikke fremgår, at klageren slog hovedet eller blev bevidstløs ved faldet.

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