



Udskrift af dombogen

DOM

Afsagt den 27. februar 2012 i sag nr. BS 7-1427/2010:

A

mod
Patientskadeankenævnet
Vimmelskiftet 43, 2. sal
1161 København K

Under denne sag, som er anlagt den 22. september 2010, har sagsøgeren
A nedlagt påstand om, at sagsøgte, Patientskadeankenævnet, tilpligtes at anerkende, at Patientskadeankenævnets afgørelse af 17 marts 2010 er ugyldig.

Patientskadeankenævnet har nedlagt påstand om frifindelse.

Oplysningerne i sagen

A fik den 29. december 2000 foretaget et akut kejsersnit med efterfølgende komplikationer og hospitalsindlæggelse i 18 dage.

Hun gennemgik efterfølgende fertilitetsfremmende foranstaltninger og fik konstateret forsnævring af livmoderhalsen. Hun søgte Patientforsikringen om erstatning efter patientskadelovens § 2, stk. 1, nr. 4. Patientforsikringen afslog den 22. juni 2004 at yde erstatning, idet forsikringen vurderede, at skaden ikke var tilstrækkeligt alvorlig til at udløse erstatning.

Den 7. april 2009 søgte A Patientforsikringen om genoptagelse af sagen under henvisning til, at hun havde fået at vide, at hun som følge af komplikationer til kejsersnittet ikke kunne få børn. Patientforsikringen afslog den 18. september 2009 at genoptage sagen.

Afgørelsen blev påklaget til Patientskadeankenævnet, som den 17. marts 2010 stadfæstede Patientforsikringens afgørelse. Patientskadeankenævnet vurderede, at oplysningen om, at A efterfølgende ikke har kunnet opnå graviditet, ikke med overvejende sandsynlighed ville have medført en ændret vurdering af sagen.

Sagen har været forelagt for Retslægerådet, som afgav udtalelse den 10. oktober 2011. Retslægerådet har i besvarelse af spørgsmål B udtalt, at

”Der er således en tidsmæssig sammenhæng mellem kejsersnittet og den

manglende evne til at opnå graviditet, der sandsynliggør en årsagsmæssig sammenhæng. Det er antagelig ikke selv kejsersnittet, men de efterfølgende komplikationer (svær infektion med høj feber i 1 uge, blodansamling, der krævede blodtransfusion og operativ fjernelse af blodansamling), der er årsag til udvikling af Ashermans syndrom og dermed den manglende evne til at opnå graviditet.”

Retslægerådet har i besvarelse af spørgsmål C udtalt, at der i litteraturen er en række undersøgelser, som støtter antagelsen af, at kejsersnit ikke generelt øger risikoen efterfølgende for ufrivillig barnløshed eller for graviditet uden for livmoderen. I besvarelsen af spørgsmål E har Retslægerådet udtalt, at det var sandsynligt, at fostret havde iltmangel, og at der uden forløsning ved kejsersnit kunne opstå hjerneskader hos fostret som følge af vedvarende alvorlig iltmangel og i yderste konsekvens fosterdød.

Forklaringer

A har forklaret blandt andet, at hendes fødsel i 2000 startede normalt. Forløbet blev kompliceret og langstrakt. Der opstod blødninger, og barnets puls dykkede. Hun fik derfor foretaget akut kejsersnit. Hun var ikke ved bevidsthed under kejsersnittet. Hun og barnet havde det godt efter kejsersnittet. Hun var dog indlagt i 18 dage efter operationen og blev reopereret på grund af blodansamlinger i livmoderen. Hendes menstruation udeblev i årene efter operationen. Hun kunne ikke blive gravid igen, og hun har gennemgået en række undersøgelser og behandling for kunne blive gravid igen. Hun fik imidlertid i 2007 af lægen at vide, at der var mindre end 5 % sandsynlighed for, at hun kunne blive gravid igen.

Parternes synspunkter

Sagsøgeren har i det væsentlige procederet i overensstemmelse med sit påstandsdokument, hvorefter fremgår:

Det gøres gældende, at sagsøger skal have medhold i den nedlagte påstand når henses til,

- at den komplikation, der er tilstået sagsøger i forbindelse med kejsersnit foretaget den 29/12 2000, ligger udover, hvad der er rimeligt for sagsøger at skulle tåle,
- at er akut foretaget kejsersnit kan indebære en livstruende situation, men det lægelige indgreb, i form af et kejsersnit, er et forholdsvist simpelt og velafprøvet operativt indgreb,
- at det operative indgreb, i form af kejsersnit, har medført at sagsøger ikke længere kan få børn,
- at denne følge er urimelig for sagsøger at skulle tåle,

- at betingelserne for genoptagelse efter erstatningsansvarslovens § 11 er opfyldt, idet sagsøger først i 2007 fik konstateret, at sagsøger ikke længere kun få flere børn,
- at sagsøgers skade således er omfattet patientforsikringsloven,
- at sagsøger er berettiget til godtgørelse og erstatning f.s.v. angår varigt mén, sve- og smertegodtgørelse samt eventuelle andre poster efter patientforsikringslovens/erstatningsansvarsloven, og
- at sagsøgte har haft og har et fuldt tilstrækkeligt afgørelsesgrundlag for at kunne vurdere sagen.

Sagsøgte har i det væsentlige procederet i overensstemmelse med sit påstandsdokument, hvoraf fremgår:

Det følger af almindelige forvaltningsretlige grundsætninger, at sagsøgeren har krav på genoptagelse og ny realitetsbehandling af sagen om anerkendelse af en patientskade, hvis der er fremkommet nye oplysninger af så væsentlig betydning for sagen, at der er en vis sandsynlighed for, at sagen ville have fået et andet udfald, hvis oplysningerne havde foreligget, da der blev truffet afgørelse i sagen.

Sagsøgeren har til støtte for sin påstand henvist til, at hun først i 2007 fik konstateret, at hun som følge af fødselsforløbet den 29. december 2000 ikke længere kunne få børn.

Patientskadeankenævnet har vurderet og gør gældende, at selvom det måtte blive lagt til grund, at sagsøgeren som følge af fødselsforløbet den 29. december 2000 ikke har kunnet opnå graviditet, er dette forhold - henset til kejsersnittets livreddende karakter - ikke tilstrækkelig alvorligt til, at skaden bør anerkendes som en patientskade i medfør af dagældende patientforsikringslovens § 2, stk. 1, nr. 4.

Det fremgår af Retslægerådets besvarelse af 10. oktober 2011, spørgsmål E, at såfremt der ikke var foretaget et akut kejsersnit den 29. december 2000, var det sandsynligt, at der kunne opstå hjerneskade hos fostret som følge af vedvarende, alvorlig iltmangel og i yderste konsekvens fosterdød.

Oplysningen om, at sagsøgeren som følge af fødselsforløbet den 29. december 2000 ikke længere kunne få børn, ville derfor ikke have ført til en anden afgørelse af sagen og kan således ikke føre til en genoptagelse af sagen om anerkendelse af en patientskade.

Rettens begrundelse og afgørelse

Retten lægger på baggrund af Retslægerådets udtalelse til grund, at hvis fødslen ikke var gennemført ved akut kejsersnit, kunne der være opstået hjerneskader hos fostret som følge af vedvarende alvorlig iltmangel og i yderste konsekvens fosterdød.

Under hensyn til disse meget alvorlige konsekvenser, finder retten - uagtet at de tilstødte komplikationer måtte være sjældne - ikke grundlag for at antage, at A infertilitet er mere omfattende, end hvad hun med rimelighed må tåle.

Retten tilsidesætter derfor ikke Patientskadeankenævnets vurdering af, at der ikke er grundlag for at genoptage sagen.

Sagsøgte skal derfor frifindes.

Sagens omkostninger er fastsat på baggrund af en oplyst sagsværdi på 37.600 kr. og på baggrund af arbejdets omfang, herunder på den ene side at sagen har været forelagt for Retslægerådet, og på den anden side den begrænsede skriftveksling og hovedforhandlingens korte varighed. De tilkendte omkostninger vedrører i det hele advokatsalær.

Thi kendes for ret:

Sagsøgte, Patientskadeankenævnet, frifindes.

Sagsøgeren, A, skal inden 14 dage betale 20.000 kr. i sagsomkostninger til sagsøgte, Patientskadeankenævnet.

Christian Wenzel

Udskriftens rigtighed bekræftes.
Retten i Holbæk, den 27. februar 2012.

Lisbeth Bøhm, Kontorfuldmægtig