

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 2. april 2025 blev i sag nr. 102264:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Forsikringsselskabet Vejle Brand g/s
Gormsgade 2
7100 Vejle

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 11/9 2024 har klagerens repræsentant bl.a. anført:

"[Klageren] faldt og har fået store problemer efter dette fald
Balance-hukommelse-koncentration-lyd/lys følsom, kan ikke være sammen med flere personer ad gangen samt mange flere
Har flere gange været ved lægen som også har sendt papirer ind, hvilke Vejle Brand har valgt ikke at se på, derud over er hele hændelsesforløbet også beskrevet af vidne, hvilke de heller ikke har set på, håber i vi se på denne sag da de 'bare' har afvist ALT vi er kommet med

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Anerkendelse af skaden samt en evt. erstatning for de gener (men) skaden har påført."

Selskabet har den 11/10 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Det antages, at det drejer sig om en klage over Vejle Brands afvisning af et anmeldt ulykkestilfælde med angivet skadedato den 31.03.22.

...

Skadeanmeldelse af 19.04.22 er modtaget i papirformat den 27.04.22. Anmeldelse uploades som bilag.

I anledning af anmeldelsen finder der den 03.05.22 en telefonsamtale sted mellem skadelidte og sagsbehandleren og der sendes efterfølgende brev med information om, at anmeldelsen er registreret.

Ankenævnet for Forsikring

2.

102264

Ca. et år senere modtages fuldmagt fra skadelidte til [klagerens repræsentant], men der finder dog den 13.04.23 en telefonsamtale sted mellem skadelidte og sagsbehandleren, under hvilken samtale skadelidte oplyser, at han fortsat har gener.

Der går et stykke tid gennem den befuldmægtigede med indhentelse af samtykke til indhentelse af

lægejournal, som modtages den 11.07.23 og videresendes til Vejle Brands lægekonsulent, som svarer den 01.08.23.

Lægekonsulenten svarer således:

Hændelse: 31.03.20 faldet om x 2 og slået ryggen, højre hofte og hoved

Foto med mindre flænge i panden og lukker højre øje

INGEN TIDSTRO LÆGEKONTAKT og derfor ej dokumenteret noget traume!

26.03.21 MR ryg grundet smerter med udstråling gennem 3½ måned

08.06.21 CT af hjernen uden fund, HAFT SYMPTOMER I MANGE ÅR

11.05.22 egen læge: har hovedpine

Rtg af højre knæ 20.07.22: uniknæ, intet traumatisk

Forudbestående: 2019 højre uni knæ, svære smerter 03.02.20; nedsat syn; faldtendens (fx 2018); synshallucinationer og hørehallucinationer og mener sin lejlighed 'besat' (se notat 08.06.21 fra neurolog)

SIDEN: opereret for spinalstenose 12.02.22

Ved status:

Vurdering: MULIGT fald med knubs uden blivende mæn. Der er ikke dokumenteret nogen hændelse

omkring anmeldte tidspunkt og sagen er til klar afvisning.

Der er forud faldtendens og smerter i ryggen der fører til operation er opstået senere end UT og skyldes ikke-traumatisk sygdom i form af spinalstenose.

Der er mangeårig hovedpine/usikkerhed/faldtendens = forudbestående

1 måned før faldet beskrives svære smerter i knæet = forudbestående

Lægekonsulentens svar afstedkommer afvisning af skaden med den begrundelse, at der ikke er dokumenteret en hændelse, som kan sandsynliggøre et ulykkestilfælde i forsikringens forstand.

På grundlag af yderligere modtaget lægeligt materiale forelægges sagen på ny for lægekonsulenten, som den 07.02.24 udtaler:

Opdatering 07.02.24, tilsk har klaget over afvisningen og fremsendt yderligere journalmateriale, heraf fremgår:

14.04.20, første kontakt, egen læge: intet nævnt om hændelsen, 'fortsat uudholdelige jag i højre knæ'

25.05.20, egen læge: indstillet til operation af venstre (jeg tror der menes højre) knæ grundet slidgigt

08.07.20, egen læge: opereret med nyt knæ 29.06.20 og efterfølgende blodprop i benet, kraftige

smerter højre knæ efter operationen

Smerter, svimmelhedsproblematik, springfinger

Ankenævnet for Forsikring

3.

102264

01.12.20, egen læge: smerter i lænd og bækken efter fald (står ikke hvornår tilsk er faldet), humper

Smerter lænd og højre ben, indlæggelse grundet konfusion, flere fald, hovedpine, nakkesmerter, CT-scanning af hjernen normal, opereres for spinalstenose

Vurdering: Jeg har nu læst de nye sagsakter igennem fra hændelsestidspunktet og frem – jeg har ikke læst det massive forudbestående igennem, da det ikke ændrer noget.

Sagen er fortsat klart til afvisning. Der er ikke dokumenteret nogen hændelse og der påvises ingen sikre traumatiske strukturelle forandringer = afvisning.

Hertil kommer det massive forudbestående som angivet i forrige vurdering.

Denne udtalelse medfører fastholdelse af afvisningen med samme begrundelse som tidligere og med henvisning til, at der ikke sikre traumatiske strukturelle forandringer.

Den efterfølgende korrespondance indeholder ikke informationer, som ændrer sagens materielle indhold i en sådan grad, at der er anledning til at ændre på Vejle Brands afvisning

I henhold til de på skadetidspunktet gældende forsikringsvilkår defineres et ulykkestilfælde som 'en pludselig hændelse, der forårsager personskade'

Herudover betinges, at der er årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden herunder, om hændelsen er egnet til at forårsage en personskade.

Vejle Brand fastholder således den trufne afgørelse om afvisning af skaden som en dækningsberettiget skade."

Klagerens repræsentant har den 24/11 2024 genfremsendt brevet dateret den 2/5 2024 med vidneforklaring samt lægelige oplysninger.

Selskabet har den 28/11 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Klagers redegørelse af 02.05.24 (?) og det indsendte journalnotat ændrer ikke indklagedes stilling i sagen, idet materialet tidligere har været fremlagt af klager.

Indklagede henholder sig til det, der tidligere er fremført, jf. svar til Ankenævnet af 11.10.2024 samt fremlagte lægeligt materiale.

Det er vurderingen, at klagers brev af 02.05.2024 ikke udgør en sandsynliggørelse af et hændelsesforløb, som udfordrer den vurdering, indklagede har foretaget og grundlaget for denne vurdering."

Klagerens repræsentant har i brev af 16/1 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Vi er meget uenige i at der ikke er beskrevet ulykken samt følgerne, se brevet fra [klagerens ven], som var der, da ulykken skete, og handlede så hurtigt hun var i stand til dette. [Klageren] har fået

væsentlig forværring af hukommelse, koncentration samt kan stort set ikke deltage i nogle former for socialt samvær efter denne ulykke.

[Klageren] er villig til at møde op til en speciallæge hvis dette ønskes for at generne kan blive beskrevet samlet, så der på den måde kan komme på skrift af en fagperson, hvilke gener mm [klageren] har fået af denne ulykke.

Vi mener ikke det kan være rigtig at med de gener of men [klageren] har fået at skaderne ikke anerkendes, og der ikke kan fastlægges en men væsentlig højre end 5 %."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Nævnet har blandt andet modtaget selskabets interne lægenotater af 1/8 2023 og 7/2 2024. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Det fremgår af journal fra skadestuen af 17/12 2018 bl.a.:

"... mand d.d. faldet under motionstur. Pt. snublede og slog ve.side af ansigtet ned i nogle fliser. Har amnesi for hvad der skete efterfølgende og er usikker på om han har mistet bevidstheden. Klarede hurtigt op og kommer ind til skadestuen for vurdering.

Angiver at han har noget hovedpine. Har haft lidt svimmelhed samt nogen sorten for øjnene men der har ikke været kvalme eller opkast. Ej heller føleforstyrrelser eller fornemmelse af nedsat kraft i arme eller ben.

Er aktuelt klar og synes han har det godt.

...

Pt sendes hjem d.d. med commotiovarsel."

Det fremgår af journal fra speciallæge i neurologi af 29/1 2019 bl.a.:

"... mand, der lige før jul faldt og slog hovedet amnesi og klinisk hjernerystelse bringes ind på skadestuen. I forløbet CT-scannet x 2 uden, at man har fundet noget, og pga. svimmelhed efterfølgende blevet set af øre-næse-hals-læge, der heller ikke har set noget. Døjer stadig med svimmelhed, trykken for hovedet og koncentrationsproblemer og er meget træt."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 1/12 2020 bl.a.:

"faldpatient

Sub.: 1: Kommer med smerter i nedre lænd og bækken efter fald.

Humper på denne baggrund.

...

2: Dette fald kom pludseligt, husker ikke optakt. Det er sket tidligere. Bevidnet af kammerat. Kom gående, faldt pludseligt om."

Det fremgår af journal fra neurologisk afdeling af 22/12 2020 bl.a.:

"Aktionsdiagnose

A DR522E Komplekse langvarige eller kroniske ikke-maligne smerter

...

D. 17.12.18 faldt pt. og slog sit hoved og blev sendt hjem med commotiovarsel og herefter opstod der udtalte koncentrationsbesvær med udfordringer i at være i samtaler i længere tid. ...

Der beskrives også tilkommet svimmelhed og balanceproblemer i udtalt grad som faktisk gør at han har svært ved at bedømme trappetrin og også falder spontant. Symptomerne tilskrives svære nakkesmerter som er opstået sammen med en uoplagthed og træthedsfornemmelse i arme og ben som pt. ikke har haft tidligere. ...

Der ses at være symptomer fra alle 4 organsystemer, samlet i alt 19 symptomer ud af 32. Der beskrives i tillæg også hyppige vandladning, lys og lydoverfølsomhed, tinnitus samt irritabilitet og balanceproblemer.

...

Vurdering/konklusion

... mand med mangeårig rygsmerter- og angstproblematik samt obstipationsproblemer. Ved fald-traume i 2018 er der tilkommet betydelig grad af nye symptomer og forværring af allerede-eksisterende symptomer. ...

Symptomerne er nu af sådant et omfang, at pt i tillæg til at have kroniske smerter opfylder kriterierne for multiorgan-funktionel lidelse med symptomer fra alle fire organsystemer. Mest udtalt er de almene symptomer og symptomer fra muskler og led samt hjerte-lunger.

...

3. Medicinsk behandling, Pt er opfordret til at drøfte det med egen læge, som allerede har peget på duloxetin. En eventuel behandling vil have til hensigt at bedre pts livskvalitet og vil ikke kunne højne hans funktionsevne i nævneværdig grad, som vurderes at være stationær."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 8/1 2021 bl.a.:

"L02 Rygsmerter uden specifikation

Sub.: Kommer med smerter i hofte/ben/lænd. Har været til røntgen.

...

Beskriver at der er smerter i lænd og især højre ben, svært at komme ud af sengen om morgenen. synes at det startede med smerter i foden som har bredt sig op. Har fornemmelse af at benene vil svinge pga. smerterne når han rejser sig.

synes ikke som sådan at han har haft problemer med at smerterne stråler ud, og der er ingen alarm symp.

Obj.: Kommer lidt påvirket op. Kan gå normalt og kan gå på hæle og tæer. Neg. strakt benløft, normal sensibilitet. Jeg kan ikke udløse hofte patellarefleks, men har også fået alloplastik i 2020. ellers normal refleksforhold.

Der er pos hudrulletest thoracalt og lumbalt bilat, men ikke bankeømhed.

Der er let ømhed over trochanter major bilat.

Us.: rgt viser artrose i storetå, bækken uden tegn til brud, columna uden sammenfald, der er svær artrose kendt fra tidl."

Det fremgår af journal fra røntgenafdelingen af 31/3 2021 bl.a.:

"MR-skanning af columna lumbalis.

...

Konklusion:

L3/L4 - Minimal spinalkanalstenose.

L4/L5 - Svære spinalkanalstenose. Venstresidige recessus stenose. Venstresidige ligamentum flavum cyste.

L5/S1 - Lille median discusprotrusion."

Ankenævnet *for* Forsikring

6.

102264

Ankenævnet for Forsikring

7.

102264

Det fremgår af journal fra rykirurgisk klink af 27/5 2021 bl.a.:

"A DM480 Spinalstenose

...

Aktuelt

Initielt tolket som følger efter hemialloplastik i højre knæ, men siden er smerterne taget, både i udbredning og intensitet, og ligner nu mere udstrålende smerter fra ryggen og ned i benet, helt ud i fødderne. Initielt kun på højre side, men nu også begyndende på venstre side. Patienten angiver konstante smerter ned i højre ben, som er svært generende i dagligdagen. Således svært indskrænket funktionsniveau og påvirket nattesøvn. Har tidligere kunnet gå 200 meter ned til købmanden og handle ind, men kan ikke længere dette. De højresidige bensmerter er klart de mest dominerende, ikke udtalte rygggener. Gradvist tiltagende udstrålende smerter i samme område i venstre ben. Oplever flere fald og nærfaldsepisoder på grund af svigt i højre ben."

Det fremgår af journal fra privathospital af 12/2 2022 bl.a.:

"Opereret med laminketomi L4/L5 pga. spinalstenose.

Ukomplikeret forløb.

...

Patienten er afsluttet fra hospitalsregi, og der er ikke planlagt ambulante kontroller."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 12/4 2022 bl.a.:

"P20 Hukommelsesproblem

Sub.: Glemmer ting når han skal handle, huske hvad der lige talt om

Kan godt finde vej

...

Har faldtendens specielt når han går men er også faldet på badeværelse, hvor han ikke kan huske hvad der er sket.

Har hovedpine hvilket er nyt for ham

...

Ser 90 % på højre øje, næsten normal syn på venstre øje.

Har grøn og grå stær på begge øjne

...

Us.: MMSE: 29/30 Husker 2/3 ting

Normal urskive

Plan: rp CR cerebrum (hukommelses tendens + hvp + hyppig fald)

rp demns prøver."

Det fremgår af skadeanmeldelsen af 19/4 2022 bl.a.:

"Beskrivelse af ulykkestilfældet

Hvornår skete ulykkestilfældet (kl. 00:00-24:00)?	Hvor skete ulykkestilfældet?
Torsdag 31 / 3 20 kl. ?	Hjemme (soveværelse)

...

[Klagerens ven] var på besøg, hører et brag, banker på soveværelset, går ind. [Klageren] ligger på gulvet v/sengegavl på højre side, bløder meget, er usammenhængende, kommer op at stå med

hjælp. Falder igen og slår ryggen hårdt mod betongulv. Stadig uklar, men klager over højre side i hofte og ansigt, lidt efter klager meget over sin ryg. Og trykken i hoved.

...

Hvilken beskadigelse pådrog tilskadekomme sig?

Fik en skade på højre side af ansigtet og panden. Slået højre hofte og ryggen."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 20/4 2022 bl.a.:

"Sub.: Tk

Smerter i lænden stråler op i brystryggen

Han går 5 km dagligt."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 21/4 2022 bl.a.:

"L03 Lændesmerter

Sub.: Gennem den sidste tid en mdr.? haft ondt i lænden, smerterne stråler op i ryggen

Ikke udståling til benene

Fik smerterne da han skal introduceres til genoptræningsøvelserne.

Genoptræningen i øvrigt sat på pause fordi han skal opereres for grå og grøn stær på begge øjne.

Går ture og har hjulper bekendt med at flytte

Opereret for lumbal spinal stenose 12/2

Obj.: Ikke acut smertepåvirket

nedsat bevægelsen i lænden i alle planer

Let perkussions øm apicalt i cicatrise + øm paravertebralt i lænden samt ved den thoraco lumbale overgang

Der er ikke rødme sv til cicatrise, ingen subcutan hævelser."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 28/4 2022 bl.a.:

"Sub.: Tk

krampetendens i begge storetæer et stykke tid, kan ikke sætte dato på.

Obs ryg og knæ smerter 3-4 dage han faldt den 31/3: får tid."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 3/5 2022 bl.a.:

"Er faldet 4 gange.

De 3 gange på gaden, hvor han formentligt er falder og kansten, løsefliser ect

Faldt senest den 31/3 på badeværelset. Han husker intet. ... hører braget og hjælper ham op. Bløder fra hovedet.

Ingen læge kontakt

Set her den 12/4 til nye MMSE test. planlagt CT 11/5

Allerede i dec talte han om hukommelses problemer."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 23/6 2022 bl.a.:

"Sub.: Oxford knæ på højreside for 3 år siden.

Det har gået godt.

Faldt for 3 mdr. siden på badeværelset.

Slår hovedet kraftigt men også højre knæ.

Vi har haft meget focus om han fik et subduralt hæmatom grundet kraftigt hovedpine og udfald til højre ben. CT ia

Han kan ikke gå ture på 5-6 km længere

Han er usikker på benene og har balanceproblemer.

(det kan også skyldes grå og grøn stær på højre øje som nedsætter synet til 20 %)."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 10/10 2023 bl.a.:

"L02 Rygsmerter uden specifikation

Sub.: Kendt med rygproblematik i form af spinalstenose. Opereret tilbage i starten af 2022 med eklatant god effekt på smerterne. Smerterne er dog stille og roligt begyndt at komme tilbage, dog nu lænderygsmerter fremforbensmerter der dominerer. Dog stadig betydeligt færre smerter end før operation. Går med rollator derhjemme, har tidl. haft fald. Ingen afføringsinkontinens eller urinretention. Ingen føleforstyrrelser i benene.

Obj.: Let foroverbøjet og bredsporet gang, men går forholdsvis sikkert uden rollator

Diffus direkte øm svt til columna lumbalis og den omgivende paravertebrale muskulatur

God kraft over begge UE. Normal sensibilitet svt til begge UE.

Negativ lasegue.

Plan: rp panodil 665 mg fast

Snak om behov for yderligere smertestillende, hvilket han for nuværende ikke ønsker grundet risiko for bivirkninger og tidl dårlig effekt af morfin. Har fået recept på ibuprofen, som han dog skal holde igen med fremover. Har i forvejen zolpidem til at falde i søvn på.

Vi forsøger henvisning til fysioterapeut til vejledt træning."

Det fremgår af klagerens repræsentants brev af 2/5 2024 bl.a.:

"Beskrivelse fra vidne den 31/2 – 22

Jeg [klagerens ven] hører et brag fra soveværelset, er på besøg, og overnatter sommetider på sofaen.

Sidder lidt og venter, der sker ingenting, nervøs går hen og banker på 2-3 minuttet, ingen reaktion går derefter ind til [klageren], han er ikke kontaktbar.

Jeg får et chok, masser af blod og [klageren] ligger v/sengegavlen på gulvet.

Da jeg endelig får kontakt, er han meget usammenhængende og desorienteret, svær at have kontakt med.

Hans øjenbryn er flækket, Efter noget tid får jeg ham op at stå, falder igen meget hårdt her er han ingen gang i stand til at tage fra med hans hænder.

Han har tydeligt slået ryggen i højre side mod betongulvet.

Han er stadig meget uklar i samtalen, men klager over højre side i og ved hoften oh i hans ansigt og ved og omkring hans hoved.

Jeg ville rigtig gerne ringe 112, eller som den mindste tale med en læge, da jeg var meget bekymret og bange for hvad der var sket.

[Klageren] blev mere urolig, sagde å nej og siger nej/nej (fik desværre ikke ringet da [klageren] ikke ville give mig tilladelsen til dette), hvilke jeg d.d. ville ønske jeg ikke havde rettet mig efter, får ham efter noget tid i seng, med megen besvær og dette tager lang tid.

Derefter sidder jeg og holder øje med [klageren] hele natten ved hans seng, han er meget urolig og taler meget u sammenhænge.

Ringer til hans datter pga. jeg er meget urolig og meget utryg ved at være alene med ham. Efter dette fald er [klageren] blevet meget

Lysfølsom (meget mere end han tidligere har været)

Har konstante smerter i hoften/lænden/ og dermed dårlig balance
Hans humør er blevet væsentligt dårligere

Korttidshukommelsen er næsten ikke tilstede, hans koncentration er meget nedsat og han kan stort set ikke koncentrerer sig om noget i mange minutter efter dette fald.

Efter dette fald er [klageren] ikke i stand til at deltage i sociale sammenhæng/sådan var det ikke før dette fald, han er også blevet meget mere lys følsom/ han skal have meget mindre lyd på eks. Tv mm.

Han har stort set konstant meget hovedpine og mange smerter i nakken og skulderen.

[Klageren] er bleget meget forandret efter dette fald, og han er mere indelukket og isoleret pga. han ikke kan deltage hvor der er skarpt lys og hvor der er støj (selv kun sagte musik generer ham)

Kan oplyse at jeg er kommet hos [klageren] næsten hver dag og jeg har kendt ham i over 40 år.

Til slut vil jeg lige nævne at jeg dagen efter fandt et tandstykke på gulvet, hvilke med stor sandsynlighed er noget han har slået af en tand ved faldet.

Dette er skrevet af [klagerens ven] gennem 40 år.

...

Håber i på baggrund af dette og de lægepapirer i har modtaget vil indhente en speciallæge attest, da det tydeligt er beskrevet af [klagerens ven] at skaden er væsentlig større end det i har vurderet tidligere."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"2 Hvad dækker forsikringen

...

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

...

2.4 For at opnå dækning skal der være årsagssammenhæng mellem hændelsen 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.

...

3 Hvad dækker forsikringen ikke

...

3.2 Sygdom m.m.

3.2.1 Følger af ulykkestilfælde, hvis hovedårsag er bestående sygdomme eller sygdomsanlæg (bortset fra ildebefindende eller besvimelse).

3.2.2 Forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom."

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 19/4 2022, at han den 31/3 2022 faldt to gange og slog højre hofte, ansigt og ryg. Selskabet har afvist dækning. Klageren ønsker erstatning for varigt mén på højere end 5 %. Klageren er villig til at møde op hos en speciallæge, hvis dette ønskes, for at generne kan blive beskrevet samlet.

Klageren har anført, at hans ven hørte et brag fra soveværelset og fandt klageren på gulvet ved sengegavlen. Vennen fik hjulpet klageren op, som var usammenhængende og desorienteret, og klageren faldt igen og fik ikke taget fra med hænderne. Klageren landede på ryggen. Klageren har anført, at han har fået gener efter faldene, herunder problemer med balancen, hukommelsen og koncentrationen. Han er videre blevet lyd-/lysfølsom, og han kan ikke rumme flere personer ad gangen. Klageren har anført, at han efter faldene har været ved lægen flere gange.

Selskabet har anført, at selskabets lægekonsulent har vurderet, at der ikke er dokumenteret en hændelse, som kan sandsynliggøre et ulykkestilfælde i forsikringens forstand, og at der ikke er sikre traumatiske strukturelle forandringer. Lægekonsulenten har vurderet, at der er tale om "MULIGT fald med knubs uden blivende mén. Der er ikke dokumenteret nogen hændelse om-

kring anmeldte tidspunkt og sagen er til klar afvisning. Der er forud faldtendens og smerter i ryggen der fører til operation er opstået senere end UT og skyldes ikke-traumatisk sygdom i form af spinalstenose. Der er mangeårig hovedpine/usikkerhed/faldtendens = forudbestående. 1 måned før faldet beskrives svære smerter i knæet = forudbestående". Selskabet har anført, at brevet af 2/5 2024 med vidnets beskrivelse ikke sandsynliggør hændelsesforløbet.

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 1/12 2020, at klageren er "faldpatient. Sub.: 1: Kommer med smerter i nedre lænd og bækken efter fald. Humper på denne baggrund. ... 2: Dette fald kom pludseligt, husker ikke optakt. Det er sket tidligere. Bevidnet af kammerat. Kom gående, faldt pludseligt om."

Det fremgår af journal af 22/12 2020, at klageren faldt 17.12.18 "og slog sit hoved og blev sendt hjem med commotiovarsel og herefter opstod der udtalte koncentrationsbesvær med udfordringer i at være i samtaler i længere tid ... Der beskrives også tilkommet svimmelhed og balanceproblemer i udtalt grad som faktisk gør at han har svært ved at bedømme trappetrin og også falder spontant. ... Ved faldtraume i 2018 er der tilkommet betydelig grad af nye symptomer og forværring af allerede-eksisterende symptomer. Symptomerne er nu af sådant et omfang, at pt i tillæg til at have kroniske smerter opfylder kriterierne for multiorgan-funktionel lidelse med symptomer fra alle fire organsystemer".

Det fremgår af journal af 8/1 2021, at klageren "beskriver at der er smerter i lænd og især højre ben, svært at komme ud af sengen om morgenen. synes at det startede med smerter i foden som har bredt sig op. Har fornemmelse af at benene vil svigte pga. smerterne når han rejser sig".

Det fremgår af journal af 27/5 2021, at klageren oplever "nu mere udstrålende smerter fra ryggen og ned i benet, helt ud i fødderne. Initielt kun på højre side, men nu også begyndende på venstre side. Patienten angiver konstante smerter ned i højre ben, som er svært generende i dagligdagen. Således svært indskrænket funktionsniveau og påvirket nattesøvn. ... De højresidi-

Ankenævnet for Forsikring

13.

102264

ge bensmerter er klart de mest dominerende, ikke udtalte ryggener. Oplever flere fald og nærfaldsepisoder på grund af svigt i højre ben".

Det fremgår af journal af 12/2 2022, at klageren er "opereret med laminketomi L4/L5 pga. spinalstenose".

Det fremgår af journal af 12/4 2022, at klageren har "hukommelsesproblem. ... Har faldtendens specielt når han går men er også faldet på badeværelse, hvor han ikke kan huske hvad der er sket. Har hovedpine hvilket er nyt for ham. ... Ser 90 % på højre øje, næsten normal syn på venstre øje. Har grøn og grå stær på begge øjne ... Plan: rp CR cerebrum (hukommelses tendens + hvp + hyppig fald)".

Det fremgår af skadeanmeldelsen af 19/4 2022, at "[klagerens ven] var på besøg hører, et brag, banker på soveværelset, går ind. [Klageren] ligger på gulvet v/sengegavl på højre side, bløder meget, er usammenhængende, kommer op at stå med hjælp. Falder igen og slår ryggen hårdt mod betongulv. Stadig uklar, men klager over højre side i hofte og ansigt, lidt efter klager meget over sin ryg. Og trykken i hoved. ... Fik en skade på højre side af ansigtet og panden. Slået højre hofte og ryggen".

Det fremgår af journal af 28/4 2022, at "obs ryg og knæ smerter 3-4 dage han faldt den 31/3: får tid".

Det fremgår af journal af 3/5 2022, at klageren "er faldet 4 gange. De 3 gange på gaden, hvor han formentligt er faldet og kansten, løsefliser ect. Faldt senest den 31/3 på badeværelset. Han husker intet. ... hører braget og hjælper ham op. Bløder fra hovedet. Ingen læge kontakt ... Allerede i dec talte han om hukommelsesproblemer".

Det fremgår af klagerens repræsentants brev af 2/5 2024, at et vidne har beskrevet hændelsen. Det fremgår, at "jeg [klagerens ven] hører et brag fra soveværelset, er på besøg, ... Sidder lidt og venter, der sker ingenting, nervøs går hen og banker på 2-3 minuttet, ingen reaktion går derefter ind til [klageren], han er ikke kontaktbar. Jeg får et chok, masser af blod og [klageren]

ligger v/sengegavlen på gulvet. Da jeg endelig får kontakt er han meget usammenhængende og desorienteret, svær at have kontakt med. Hans øjenbryn er flækket, Efter noget tid får jeg ham op at stå, falder igen meget hårdt her er han ingen gang i stand til at tage fra med hans hænder. Han har tydeligt slået ryggen i højre side mod betongulvet. Han er stadig meget uklar i samtalen, men klager over højre side i og ved hoften og i hans ansigt og ved og omkring hans hoved". Det fremgår af forsikringsbetingelsernes pkt. 3.2.1 og 3.2.2, at forsikringen ikke dækker følger af ulykkestilfælde "hvis hovedårsag er bestående sygdomme eller sygdomsanlæg". Forsikringen dækker ikke "forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere selskabets afgørelse. Nævnet finder det efter sagens oplysninger – og i mangel af tidsnære lægelige oplysninger – ubetænkeligt at lægge til grund, at hovedårsagen til faldulykken den 31/3 2022 er klagerens forudbestående sygdom, som ikke er dækket af forsikringen. Nævnet har herefter ikke grundlag for at pålægge selskabet at indhente en speciallægeerklæring.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klagerens læge i 2020 har noteret, at klageren er kendt som faldpatient. Det fremgår journal fra neurologisk afdeling af 22/12 2020, at "der beskrives også tilkommet svimmelhed og balanceproblemer i udtalt grad som faktisk gør at han har svært ved at bedømme trappetrin og også falder spontant".

Nævnet har henset til, at klageren forinden den anmeldte ulykke er opereret for spinalstenose i L4/L5, og at det fremgår af journal fra ryggkirurgisk klinik af 27/5 2021, at klageren har udstrålende smerter fra ryggen og ned i benet. Det fremgår af journal af 23/6 2022, at klagerens usikkerhed på benene og balanceproblemer kan skyldes nedsat syn.

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

Som følge heraf

Ankenævnet *for* Forsikring

15.

102264

bestemmes:

Ankenævnet *for* Forsikring

16.

102264

Klageren får ikke medhold.

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

Peter Thønnings