

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 2. april 2025 blev i sag nr. 102661:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Tryg Forsikring A/S
Klausdalsbrovej 601
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Den nu afdøde forsikringstager havde ulykkesforsikring. Klageren er boet efter forsikringstageren. I klageskema af 22/11 2024 har klageren bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

Vores mor faldt og slog hovedet derhjemme, hvorefter hun blev indlagt på [hospitalet] for scanning og observation, og udskrevet et døgn senere med mistanke om hjernerystelse. Hun blev tilset af egen læges sygeplejerske dagen efter hjemkomsten, samt af læge ... den følgende dag, hvor vi konstaterede at næsen var brækket. Lægen ordinerede hvile, lydbøger i stedet for tv og aviser, og sagde, at vores mor skulle annullere træning på ... november måned ud.

Efter faldulykken havde hun fortsat tydelige tegn på hjernerystelse. Søndagen den 12. november blev hun pludselig meget træt, og derfor tilset af [familiemedlem], som er praktiserende læge. Den følgende formiddag sov hun ind.

Den 14. november kom egen læge forbi for at skrive dødsattesten, som vi først i februar erfarede, at var forkert. Den 13. maj svarede Trygs kvalitetsafdeling.

Jeg vedhæfter 4 dokumenter: Korrespondance med Tryg, udfyldt blanket til Styrelsen for Patient-sikkerhed, lægeudtalelse samt fotos.

Da alt blev forsinket, og vores mors hus (vores barndomshjem) skulle sælges og tømmes, indsender jeg først nu dette til Forsikringsankestyrelsen.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Da Tryg erfarede, at vores mor var død efter en faldulykke, bad de os om at udfylde blanketten vedr. Ulykkesforsikringen.

Jeg forventer således at Tryg udbetaler forsikringsbeløbet, som vores mor i årtier har indbetalt til - siden Tryg hed Baltica - da Tryg på intet tidspunkt har meddelt, at de ikke længere ønskede at forsikre hende.

Hun fik således konstateret Parkinsonsygdom i 2013, kørte bil indtil foråret 2019 og trænede dagligt derhjemme, og to gange om ugen på ..., indtil faldulykken.

Da vores mor ikke var død, hvis hun ikke var faldet, er dødsårsagen altså en faldulykke - ikke alderdomssvækkelse, som angivet i dødsattesten."

Selskabet har den 6/12 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Indledning

Afdøde havde på skadestidspunktet ulykkesforsikring med vilkår 1803. Vilkårene fremlægges som bilag 1.

Sagen vedrører, at klageren er utilfreds med, at selskabet har afvist udbetaling af dødsfaldssum. Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at afdøde ikke døde som direkte følge af et ulykkestilfælde, men at der derimod var tale om en naturlig død.

Sagsfremstilling

Det fremgår af dødsfaldsanmeldelsen fra den 24. november 2023, at afdøde den 29. oktober 2023 snublede og som følge heraf slog sit hoved og brækkede næsen. Afdøde afgik ved døden 13. november 2023. Anmeldelsen fremlægges som bilag 2.

Til brug for sagens videre behandling indhentede selskabet dødsattest, journal fra afdødes egen læge og sygehusjournal. Selskabet modtog dødsattesten den 5. december 2023, der fremlægges som bilag 3. Den 20. december 2023 modtog selskabet afdødes lægejournal, der fremlægges som bilag 4. Endeligt modtog selskabet sygehusjournalen den 23. januar 2024, der fremlægges som bilag 5.

Selskabet afviste den 8. februar 2024 at udbetale dødsfaldssum under henvisning til, at det ikke var dokumenteret, at afdøde døde som følge af ulykkestilfældet. Selskabets første afgørelse fremlægges som bilag 6.

Klageren fremsendte en klage over selskabets afgørelse den 8. februar 2024, klagen fremlægges som bilag 7.

Den 23. februar 2024 fastholdt selskabet sin afgørelse af sagen, der fremlægges som bilag 8.

Selskabet modtog den 20. marts 2024 yderligere journalmateriale fra sygehuset, der fremlægges som bilag 9.

Klageren henvendte sig til skadeafdelingen den 30. april 2024, denne henvendelse fremlægges som bilag 10.

Herefter klagede klageren til selskabets klageansvarlige afdeling til, Kvalitet, den 9. februar 2024. Kvalitetsafdelingen fastholdt afgørelsen den 13. maj 2024. Klage til – og svar fra Kvalitet fremlægges som bilag 11.

Sagen blev herefter indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

Forsikringsbetingelser

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 7.5.1, at forsikringen dækker, hvis forsikrede afgår ved døden som direkte følge af et ulykkestilfælde, når dødsfaldet sker indenfor et år efter ulykkestilfældet.

Dødsfald der har naturlige årsager, skyldes sygdom eller hvor årsagen er ukendt, er ikke dækket af ulykkesforsikringen, jf. forsikringsbetingelsernes punkt 7.5.3.

Selskabets vurdering

Klageren har blandt andet anført i klageskemaet til nævnet, at afdøde ikke var død, hvis ikke hun var faldet, hvorfor dødsårsagen er en faldulykke og ikke alderdomssvækkelse, som angivet i dødsattesten.

Af sygehusjournalen fremgår blandt andet følgende i notat af 30. oktober 2023 kl. 01:18:

'[80'erne] gammel kvinde faldet omkring ca. kl. 15 og slået hovedet. I antikoagulerende behandling ej ebrieret. Ingen bevidstløshed, kvalme, opkastninger eller stærk hovedpine.'

I notat af 30. oktober 2023 kl. 11:43 fremgår blandt andet følgende:

'Fald i går ca kl. 15. Slået hovedet. Ingen bevidstløshed. Rejser sig og falder forover. Ifølge [barn] har pt. glemt at hun ikke kan stå på sine ben. Vanligt kørestolsbruger.'

Kendt med parkinsons sygdom. Ifølge [barn] er pt. også dementielt præget, men ikke undersøgt for demens. Følges af pp-neurolog til behandling med sinemet.'

Er i blodfortyndende behandling med clopidogrel pga. obs tidl. TCI.

CTC og CT ansigtsskelet: Ingen akutte intrakranielle forandringer. Ekstrakranielt hæmatom frontalt på venstre side.'

På baggrund af sagens oplysninger er det selskabets vurdering, at dødsfaldet ikke var en direkte følge af faldet.

Selskabet bemærker, at det i henhold til almindelige forsikringsretlige principper er klageren, der skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav, herunder at dødsfaldet var en direkte følge af ulykkestilfældet.

Ved vurderingen har selskabet lagt vægt på, at det fremgår af dødsattesten, at der var tale om en naturlig død, hvor den tilgrundliggende årsag var alderdomssvækkelse.

Når den tilgrundliggende dødsårsag var alderdomssvækkelse, og det fremgår af dødsattesten, at der var tale om en naturlig død, er det selskabets opfattelse, at dødsfaldet ikke var en direkte følge af ulykkestilfældet den 29. oktober 2023.

Sammenfatning

Sammenfattende er det selskabets vurdering, at klageren ikke er berettiget til udbetaling af dødsfaldssum, idet afdødes fald ikke var den direkte årsag til, afdøde afgik ved døden, men der derimod var tale om alderdomssvækkelse som dødsårsag, jf. dødsattesten. Selskabet fastholder derfor sin afgørelse af sagen."

Klageren har i brev af 10/12 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Der er misvisende oplysninger i tilsendte uddrag.

Den første læge på [hospitalet], som havde svært ved at forstå vores mor, har **fejlagtigt skrevet, at hun ikke havde ondt i hovedet.**

Vores mor havde dundrende hovedpine og tog ved hjemkomsten det maksimale antal Panodiler, man må tage dagligt. Lægen ville sende os hjem efter undersøgelsen, men vi insisterede på at blive natten over.

Akutfdelingens afsluttende læge var bekymret, og gav informationsmateriale såfremt hendes tilstand skulle forværres, hvilket ville kræve øjeblikkelig genindlæggelse, ikke mindst hvis hun blev ukontaktbar.

Han gav materiale til børneforældre; dels jeg passede på min mor, dels da hun ikke var i stand til at læse p.g.a. hjernerystelsen. Min mor havde således læsebrillerne på, da hun faldt, da hun havde læst avis og set film - efterfølgende kunne hun hverken læse eller se tv.

Vi blev kørt hjem igen om eftermiddagen, da vi gerne ville hjem, før det blev mørkt, i stedet for at vente en ekstra times tid.

[Sygeplejersken] konstaterede den følgende dag, at vores mor havde store smerter, og ordinerede maksimal smertestillende og hvile.

[Lægen] tilså efterfølgende vores mor, og gav instruktioner om hjernerystelse, og sagde at hun, til at begynde med, skulle tage pause fra træning hele november.

Hvis man er alderdomssvækket i en sådan grad, at tilstanden er livstruende, går man ikke til træning, og man cykler ikke i 20 minutter, hvilket var tilfældet dagen før faldet. Jeg har således vedhæftet fotos, der dokumenterer, at vores mor var fysisk aktiv i tiden op til ulykken."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Det fremgår af journal fra røntgenafdelingen af 29/10 2023 kl. 20:31 bl.a.:

"Beskrivelse:

CT cerebrum uden kontrast sammenholdt med tilsvarende 25.04.2014.

Ingen blødninger eller infarktforandringer. Moderat til svær leukoaraiose. Uændret forkalket meningeom parietalt på venstre side.

Midtstillet let breddeøget ventrikelsystem. Alderssvarende let breddeøgede overfladefurer.

Upåfaldende ossøse forhold. Ekstrakranielt hæmatom frontalt på venstre side.

Konklusion:

Ingen akutte intrakranielle forandringer.

Ekstrakranielt hæmatom frontalt på venstre side."

Det fremgår af skadestuejournal af 30/10 2023 kl. 09:31 bl.a.:

"Fald i går ca. kl. 15. Slået hovedet. Ingen bevidstløshed. Rejser sig og falder forover. Ifølge [forsikringstagerens barn] har pt. glemt at hun ikke kan stå på sine ben. Vanligt kørestolsbruger.

Kendt med parkinsons sygdom. Ifølge [forsikringstagerens barn] er pt. også dementielt præget, men ikke undersøgt for demens. Følges af pp-neurolog til behandling med sinemet.

Er i blodfortyndende behandling med clopidogrel pga. obs tidl. TCI.

...

Desuden ved ankomst anæmi (kendt fra tidligere) og leukocytose pga. forhøjede neutrafile på 11,3. Pt. er afebril og har ingen fokale klager.

CNS: Ingen klager over hovedpine, svimmelhed eller synsforstyrrelser.

CP: Ingen klager over bryst smerter, hoste eller opspyt.

GI: Har haft afføring i går. Ingen opkast eller diarre.

UG: Ingen klager over dys/hæma/pollakisuri. Bliver jævnligt undersøgt med u-stix.

BA: Ingen klager. Vanligt kørestolsbruger.

Obj:

Sover men vækkes, falder let i søvn under undersøgelsen. Pt. svarer meget sparsomt og orienteringsgrad kan ikke vurderes. [Forsikringstagerens barn] vurderer at pt. er orienteret som vanligt.

Ansigt med hæmatomer omkring ve. orbita og flere steder i ansigtet. Hævede læber.

C.O.: Nat. tænder uden løshed. Nat. tunge. Uvula midtstillet. Ingen tonsilsvulst eller belægnings.

Ingen trismus.

Neurologisk kan medvirke til begrænset neurologisk us.

Kranienerver

II: Pupiller runde og egale med nat. reaktion for lys.

III, IV og VI: Normale øjenbevægelser for H-konf.

V: Normal sensibilitet i trigeminus grene.

Pt. kan ikke medvirke til yderligere neurologisk us. falder i søvn under undersøgelsen. Lidt snorkeende resp.

OE: Nat. bevægelse. UE: pt. kan ikke medvirke. Ifølge [forsikringstagerens barn] har pt. ikke fået sinemet d.d.

Vurdering og plan:

Samtale med [forsikringstagerens barn] om at pt. falder i søvn under undersøgelsen. [Forsikringstagerens barn] angiver at det er vanligt på denne tid af dagen. [forsikringstagerens barn] vurderer at pt. er helt habituel ved dagens undersøgelse. [Forsikringstagerens barn] vurderer også at pt. er orienteret som habituel.

...

[Forsikringstagerens barn] ønsker udskrivelse selvom der ikke er gået anbefalede 24 timers observation. Pt. medgiver også at hun vil hjem. Pt. og [forsikringstagerens barn] er grundigt informeret om at det i så fald er mod givet råd. Dette accepteres. [Forsikringstagerens barn] vil observere pt. hjemme. Udleveres print med information om hovedtraume. Pt. og [forsikringstagerens barn] er informeret om accepterer ovenstående."

Det fremgår af skadestuejournal af 30/10 2023 kl. 13:12 bl.a.:

"A99 Obs. pga. mistanke om hjernerystelse (z033d)

...

Ankenævnet for Forsikring

6.

102661

Anbefaling om opfølgning hos egen læge:

Kontrol biokemi leukocytter+diff og CRP om ca en uge."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 31/10 2023 bl.a.:

"Pt har været faldet i går og er set af skadestue jvf epikrise
Pt sover tungt i sin seng under hele mit besøg. Jeg kan godt fremkalde kortvarig reaktion hos pt men hun er ikke klar og vågen. Ingen smerteklager. Virker ikke forpint. Ansigtssfarve lidt bleg. Åbentstående tør mund og lidt rallende tung og langsom resp. ... Ansigt ses med store hæmato-mer, enkelte små sår og nogen hævelse.

...

Min vurdering er at pt får svært ved at komme sig over faldet.

Jeg råder [forsikringstagerens børn] til at pt får mest mulig hvile, mundpleje, behageligt tøj der ikke strammer i sengen og mad og drikke i det omfang pt ønsker det. Panodil x 3-4 dgl. ...

Jeg tilbyder hjælp til pleje i hjemmet ved hj pl men [forsikringstagerens barn] afviser dette. Hun ønsker ikke der skal komme nogen. Hun giver udtryk for at hun er uenig i min vurdering af sin mors almene tilstand. Hun forventer at pt kommer sig fuldt og helt igen."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 2/11 2023 bl.a.:

"Det går bedre dag for dag. Smerter i nakken. Sidder og kigger. God i kontakten. Afebril

...

sidder i sengen. har lige spist..

obj; næsen skæv- formentlig brækket."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 7/11 2023 bl.a.:

"Spørgsmål

[Forsikringstagerens barn] ...

...

Oplyser at det går fremad. Har det bedre."

Det fremgår af journal fra lægevagten af 13/11 2023 bl.a.:

"**Kontakt:** 13/11 2023 kl. 16:00

...

Konklusion: A96-Forventet MORS, ligsyn i eget hjem/plejehjem [PrEval]

Forventet MORS [PrEval]

-- Telefonkonsultation --

Anamnese: ir [forsikringstagerens familiemedlem]

forventet mors 12.50."

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 7/11 2023 bl.a.:

Ankenævnet for Forsikring

7.

102661

"Notat

... ligsyn kl 12.08 rigor et livores.
dødsattest side 1+2 er indberettet."

Det fremgår af dødsattest af 14/11 2023 bl.a.:

"

Dødstidspunkt:	Dato: 13-11-2023	klokkeslæt: 12:50
----------------	------------------	-------------------

...

Attestudfyldende læges funktion:	Egen læge: ☒	Vagtlæge: ☐	Hospitalslæge: ☐	Læge ved Styrelsen for Patientsikkerhed: ☐	
Ligsyn:	Dato: 14-11-2023	klokkeslæt: 12:08	Hospicelæge: ☐	Læge ved Retsmedicinsk Institut: ☐	
Dødstegn:	Rigor: ☒	Livores: ☒	Cadaverositas: ☐	Maceratio: ☐	Andet: ☐

...

Dødsårsag I. Det sygdoms-, misbrugs- og/eller skadesforløb, der førte til døden		ICD 10	Tidsrum mellem relevant sygdoms opståen og dødens indtræden
A	Den umiddelbare dødsårsag:		
B	Som var en følge af:		
C	Som var en følge af:		
D	Den tilgrundsliggende årsag:	Alderdomssvækkelse	R549

Dødsårsag II. Andre aktive sygdomme, misbrug eller skader, der kan have medvirket til døden		ICD 10	Tidsrum mellem relevant sygdoms opståen og dødens indtræden

Dødsårsag	Naturlig død ☒	Ulykke ☐	Selv mord ☐	Drab/vold ☐	Uoplyst ☐
-----------	--	---------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

Hændelses-	Transport-	Bolig-	Produktions-	Handels-	Skole og	Sports-	Forlystelse og	Fri	Hav og sø	Andet
sted	område	område	område	område	institution	område	parkområde	natur	område	

"

Det fremgår af skadeanmeldelse af 24/11 2023 bl.a.:

"Hvor/hvornår skete ulykkestilfældet: ... 29/10 2023 ... eftermiddag

...

Vores mor snublede og slog hovedet på gulvet + brækkede næsen. Herefter havde hun tydelige tegn på hjernerystelse, og måtte hvile i sengen de kommende dage. 13/11 sov hun ind som følge af skaden.

...

Generelt: Vores mor var meget påpasselig m. sin helse – således var hun både til tandlæge og dermatolog i efteråret, og desuden deltog hun i sine ugentlige træninger [hos fysioterapeut].

Ifølge samtlige læger – inkl. [bekendt af forsikringstageren], som er special (røntgen) læge, kan man intet stille op i den givne situation – skaden på hjernen kan ikke helbredes, men kræver hvile. De vejrtrækningsproblemer vores mor havde i starten var pga. brækket næse."

Det fremgår af klagerens brev til Styrelsen for Patientsikkerhed af 20/11 2024 bl.a.:

"Hun fik Panodil dagligt indtil fredagen den 10. november, hvor hun sagde, at hun ikke længere havde smerter.

Men da hun blev meget træt om søndagen, kom [familiemedlem] forbi to gange for at se til hende. Han konstaterede en normal puls og et stærkt hjerte.

Vores mor sov tungt den følgende formiddag og vågnede aldrig op. Da jeg var bekymret, og ikke kom igennem telefonen til [hospitalet], og derfor tilkaldte [familiemedlem], var hun netop gået bort, da han kom frem."

Det fremgår af udateret lægeudtalelse fra forsikringstagerens familiemedlem bl.a.:

"Undertegnede bliver tilkaldt den 29.10.23 kl. 16.30 da [forsikringstageren] var faldet i sit hjem. Ved ankomsten fandt jeg hende stærkt forslået i ansigtet og kranie med flere åbne sår. Hun var desorienteret og bange.

På mistanke om hjernerystelse/hjerneblødning besluttede jeg mig for at indlægge hende samme dag.

Efter hendes udskrivelse den 30.10.23 (obs commotio og med instruktioner om hjernerystelse) til så jeg hende den 12.11.23. Her fandt jeg hende sengeliggende, meget svag og med klager over hovedpine. Hun var døsende, forvirret og talte utydeligt og uklart.

Hun afgår ved døden dagene efter.

Inden den indtrufne ulykke var hun oppegående, velfungerende og passede sine ugentlige træninger på ..."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne nr. 1803:

"3. Hvad dækker forsikringen

Forsikringen dækker følger af

- ulykkestilfælde.

...

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.

...

7.5 Dødsfald og begravelseshjælp

7.5.1 Dødsfald

Forsikringen dækker, hvis forsikrede over 18 år afgår ved døden som direkte følge af et ulykkestilfælde, når dødsfaldet sker indenfor et år efter ulykkestilfældet.

...

7.5.3 Forsikringen dækker ikke

- dødsfald, der har naturlige årsager, skyldes sygdom eller hvor årsagen til dødsfaldet er ukendt."

Nævnet udtaler:

Ankenævnet for Forsikring

9.

102661

Den nu afdøde forsikringstager – som var født i 1930'erne – faldt i hjemmet den 29/10 2023, hvor hun brækkede næsen og slog hovedet. Forsikringstageren døde den 13/11 2023. Selskabet har afvist at udbetale dødsfaldssum med henvisning til, at forsikringstagerens fald ikke er den direkte årsag til, at forsikringstageren afgik ved døden. Klageren ønsker udbetaling af dødsfaldssummen.

Klageren har anført, at forsikringstageren brækkede næsen ved faldet og blev ordineret hvile på grund af tydelige tegn på hjernerystelse, og at forsikringstageren ikke var død, hvis hun ikke var faldet. Op til faldulykken var forsikringstageren frisk og gik ugentligt til træning. Klageren har anført, at faldet er årsagen til forsikringstagerens død, og at der ikke er tale om alderdomssvækkelse, som angivet i dødsattesten.

Selskabet har anført, at det fremgår af dødsattesten, at der var tale om en naturlig død, hvor dødsårsagen var alderdomssvækkelse.

Det fremgår af journal fra røntgenafdelingen af 29/10 2023 kl. 20:31, at "ingen blødninger eller infarktforandringer. Moderat til svær leukoaraiose. Uændret forkalket meningeom parietalt på venstre side. Midtstillet let breddeøget ventrikelsystem. Alderssvarende let breddeøgede overfladefurer. Upåfaldende ossøse forhold. Ekstrakranielt hæmatom frontalt på venstre side. Konklusion: Ingen akutte intrakranielle forandringer. Ekstrakranielt hæmatom frontalt på venstre side".

Det fremgår af skadestuejournal af 30/10 2023 kl. 09:31, at forsikringstageren "fald i går ca kl. 15. Slået hovedet. Ingen bevidstløshed. Rejser sig og falder forover. Ifølge [forsikringstagerens barn] har pt. glemt at hun ikke kan stå på sine ben. ... Kendt med parkinsons sygdom. ... Obj: Sover men vækkes, falder let i søvn under undersøgelsen. Pt. svarer meget sparsomt og orienteringsgrad kan ikke vurderes. [Forsikringstagerens barn] vurderer at pt. er orienteret som vanligt. ... Pt. kan ikke medvirke til yderligere neurologisk us. falder i søvn under undersøgelsen".

Ankenævnet for Forsikring

10.

102661

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 31/10 2023, at forsikringstageren "sover tungt i sin seng under hele mit besøg. Jeg kan godt fremkalde kortvarig reaktion hos pt men hun er ikke klar og vågen. Ingen smerteklager. Virker ikke forpint. Ansigtsfarve lidt bleg. Åbentstående tør mund og lidt rallende tung og langsom resp. ... Ansigt ses med store hæmatomer, enkelte små sår og nogen hævelse. ... Min vurdering er at pt får svært ved at komme sig over faldet. Jeg råder døtre til at pt får mest mulig hvile".

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 2/11 2023, at "det går bedre dag for dag. Smerter i nakken. Sidder og kigger. God i kontakten. Afebril ... sidder i sengen. har lige spist".

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 7/11 2023, at forsikringstagerens barn "oplyser at det går fremad. Har det bedre".

Det fremgår af dødsattest af 14/11 2023, at forsikringstageren døde den 13/11 2023 kl. 12:50 af alderdomssvækkelse, og at døds måden er noteret som "naturlig død".

Det fremgår af skadeanmeldelse af 24/11 2023, at "vores mor snublede og slog hovedet på gulvet + brækkede næsen. Herefter havde hun tydelige tegn på hjernerystelse, og måtte hvile i sengen de kommende dage. 13/11 sov hun ind som følge af skaden".

Det fremgår af klagerens brev til Styrelsen for Patientsikkerhed af 20/11 2024, at forsikringstageren "fik Panodil dagligt indtil fredagen den 10. november, hvor hun sagde, at hun ikke længere havde smerter".

Det fremgår af udtalelse fra forsikringstagerens familiemedlem af 22/11 2024, der er praktiserende læge, at "efter hendes udskrivelse den 30.10.23 (obs commotio og med instruktioner om hjernerystelse) tilså jeg hende den 12.11.23. Her fandt jeg hende sengeliggende, meget svag og med klager over hovedpine. Hun var døsende, forvirret og talte utydeligt og uklart. Hun afgang

Ankenævnet for Forsikring

11.

102661

ved døden dagene efter. Inden den indtrufne ulykke var hun oppegående, velfungerende og passede sine ugentlige træninger på ...".

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 7.5.1, at forsikringen dækker, "hvis forsikrede over 18 år afgår ved døden som direkte følge af et ulykkestilfælde, når dødsfaldet sker indenfor et år efter ulykkestilfældet". Af punkt 7.5.3 fremgår det, at forsikringen ikke dækker "dødsfald, der har naturlige årsager, skyldes sygdom eller hvor årsagen til dødsfaldet er ukendt".

Nævnet bemærker, at det er klageren, der skal bevise, at der er indtrådt en dækningsberettigende forsikringsbegivenhed.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet ikke grundlag for at kritisere, at selskabet har afvist at yde forsikringsdækning under henvisning til, at forsikringstageren ikke døde som følge af et ulykkestilfælde, men som følge af naturlige årsager.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af dødsattesten, at dødsårsagen var alderdomssvækkelse, og at der var tale om en naturlig død.

Nævnet har også lagt vægt på, at forsikringstageren imellem ulykken den 29/10 2023 og dødstidspunktet den 13/11 2023 havde fået det bedre. Det fremgår af journal fra klagerens læge af 2/11 2023, at det gik bedre, og det fremgår af klagerens brev til Styrelsen for Patientsikkerhed af 20/11 2024, at forsikringstageren "fik Panodil dagligt indtil fredagen den 10. november, hvor hun sagde, at hun ikke længere havde smerter".

Nævnet bemærker, at det fremgår af det lægelige materiale, at forsikringstageren havde Parkinsons sygdom.

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

Ankenævnet *for* Forsikring

12.

102661

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Peter Thønnings