

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 6. marts 2024 blev i sag nr. 100156:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Dansk Tandforsikring
Jægersborg Allé 14
2920 Charlottenlund

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har tandforsikring. I klageskema af 25/7 2023 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Jeg får d. 08.06 lavet plast på mine tænder, da tandlægen mener dette er forebyggende mod betændelsestilstanden der er opstået i ganen. Der er første omgang forsøgt med 2 gange paraden-tosebehandlinger, dog uden forbedring på den løse fortand samt poche. Og derfor er der lagt plast på for at give tanden ro, inden en evt. operation i ganen til september. Så plast er ikke pålagt grundet sliddet, men grundet forebyggende indsats inden en evt. operation.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

At de betaler regningen for plastbehandlingen, da jeg mener deres begrundelse for afslag er givet på et forkert grundlag. Jeg har fået lavet plast som forebyggende, grundet en betændelsestilstand i ganen, og ikke grundet slid. Min tandlæge oplyser der ikke er sammenhæng mellem de 2 ting. Mit slid på tænderne skyldes ikke betændelsestilstanden. Dansk tandforsikring har tandlægejournalen - den ligger jeg ikke selv inde med."

Selskabet har i brev af 18/8 2023 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"DT fastholder afvisning af skadesudbetaling vedrørende dækning af de 8 x plastbehandling på tænderne 3+>+3 1+>+1

2. DT's resumé af sagen:

[KLAGEREN] har haft en obligatorisk tandforsikringen hos Dansk Tandforsikring fra den 01.09.22 via sin Arbejdsgiver.

Forsikringen dækker stort set alle behandlinger, men den dækker ikke tænder med eksisterende protetisk eller tænder, der er skadet eller svækket på tegningstidspunktet. Jf. punkt 6 i forsikringsbetingelserne. Forsikringen dækker således ikke:

6.2 Svækket tandsæt
6.4 Bestående sygdom eller skade på tegningstidspunktet
6.6 Protetisk arbejde (kroner, broer, implantater o.lign.) indsat inden forsikringens tegning.

Den 8-6-2023 modtager DT en regning på plastfyldning. Der indhentes journal og røntgen fra tandlægen, og den 19.-2023 lægges sagen til behandling hos DT's tandlægeteam. Den 30-6- 2023 informeres [KLAGEREN] om, at vi desværre ikke dækning af de 8 x plastbehandling på tænderne 3+>+3 1+>+1

DT modtager klagen den 10-7-2023, sagen revurderes, men afgørelsen fastholdes, hvilket [KLAGEREN] informeres om den 24-7-2023

3. DT's faglige begrundelse for afgørelsen sendt til [KLAGEREN]:

...

Der er tale om en forværring af en allerede beskrevet tilstand i 2013 - dette er en direkte kopi af din tandlæges journalnotat:

01-11-2013...bidforhold: 1+ løs 1grad, pt fortæller den har været det længe (år). Ingen pocher. Aflastet i okk. talt om bidskinne, pt bruxer, slidfactter på -3/+3 og 1+1/1-1

Det er altså konstateret i 2013, og allerede her er der tale om at aflaste dit bid - også i forhold til 1+1.

Det er altså en eksisterende tilstand, der er blevet værre. 1+ var løs i 2013. Og du bruxer/slider på tænderne -3/+3 og 1+1/1-1. Der er ganske rigtig 'ingen pocher', men det kommer der.

I januar 2017 nævnes sliddet igen:

25-01-2017 Ikke behandlingskrævende slid:3+ 1; 2+ 1; 1+ 1; +1 1; +2 1; +3 1; 3- 1; 2- 1; 1- 1; -1 1; -2 1; -3 1; 1+;

Nu - 10 år efter, er der bl.a. kommet dybe pocher og betændelse i 1+1. Men det er som sagt, en forværring af en allerede beskrevet tilstand, før forsikringen trådte i kraft. Derfor er det ikke noget, der alene er opstået i den tid forsikringen har været aktiv, men er begyndt allerede i 2013.

...

Vores tandlæger har nu gået sagen igennem i forhold til din tandlæges skrivelse - hun bekræfter netop at der er tale om bidhævning.

Dette slid er opstået før forsikringen trådte i kraft, og er blevet forværret med tiden, så det nu er blevet behandlingskrævende. Dette er direkte kopieret fra din journal;

01-11-2013... bidforhold: 1+ løs 1grad, pt fortæller den har været det længe (år). Ingen pocher. Aflastet i okk. talt om bidskinne, pt bruxer, slidfactter på -3/+3 og 1+1/1-1 25-01-2017 Ikke behandlingskrævende slid:3+ 1; 2+ 1; 1+ 1; +1 1; +2 1; +3 1; 3- 1; 2- 1; 1- 1; -1 1; -2 1; -3 1; 1+;

Den forsikring du har gennem [...], dækker ikke bidhævning, der er opstået før forsikringen træder i kraft:

Dette slid var altså eksisterende på tegningstidspunktet. I forsikringsbetingelsernes punkt 6.2, kan du se at forsikringen ikke dækker plast med indikationen 'bidhævning'. I forsikringsbetingelsernes punkt 6.2, kan du se at forsikringen ikke dækker:

Bidhævning i form af kroner/plastopbygning, som følge af markante slid-/ætseskader, der allerede eksisterede på tegningstidspunktet, er ikke omfattet af forsikringen.

Din tandlæge skriver at tænderne har løsnet sig og der er pocher/tandkødsломmer. Tænderne 1+1 har løsnet sig helt, med tiden. Men sliddet er beskrevet før forsikringen trådte i kraft og har udviklet sig til at blive behandlingskrævende, så du er nu nødt til at få plast lagt på, for det ikke bliver værre og for at aflaste dit bid.

Du skriver ikke i hvilken forbindelse du er uenig i vores afgørelse - vi ved godt hvorfor du har fået plasten på tænderne, men indikationen for behandlingen er ikke dækket i henhold til forsikringsbetingelserne."

Klageren har i brev af 22/8 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg har kraftigt bid som der også skrives, men det er ikke derfor jeg har fået lagt plast. Det er grundet betændelsestilstand som de mener sidder i ganen."

Nævnet behandlede sagen på sit møde den 15/11 2023, hvor nævnet udsatte sagen, idet nævnet ønskede, at sagen blev forelagt for nævnets tandlægesagkyndige til vurdering. Nævnets tandlægesagkyndige har i udtalelse af 22/11 2023 bl.a. anført:

"En sag omkring bidhævning med plastfyldninger, hvor Dansk Tandforsikring afviser at betale udgifterne til behandling, da Dansk Tandforsikring vurderer, at denne behandling er udført for at behandle slid af fortænderne, hvilket opfattes som en behandlingskrævende tilstand, der var til stede inden forsikringens start, da dette forhold er beskrevet i journalen første gang i 2013. Patienten klager først og anker efterfølgende, hvor denne gør opmærksom på, at behandlingen i form af bidhævning er udført som et led i behandling af parodontitis på fortænderne i overkæben, der første gang er diagnosticeret i marts 2023.

Uenig med Dansk Tandforsikring. Det er korrekt, når Dansk Tandforsikring skriver, at der siden 2013 er diagnosticeret behandlingskrævende slid, samt at patienten i perioden fra 2013 og frem til 2023 gentagne gange er blevet informeret om dette behandlingsbehov. Ved gennemlæsning af journalen og tandlægens skriftlige udtalelse kan det imidlertid erkendes, at indikationen for bidhævning ikke er slid, men derimod at denne udføres som et led i behandling af parodontitis, som debuterer i marts 2023, og dermed ikke er et forhold, der var kendt da forsikringen blev tegnet. Dermed mener jeg, at udgifterne til bidhævning bør dækkes af forsikringen, da journalen bekræfter, at dette ikke udføres grundet slid, men derimod som et led i behandling af parodontitis. Det skal bemærkes, at patienten ender med at stå uheldigt, da tandlægen vælger en utraditionel be-

Ankenævnet for Forsikring

4.

100156

handling af løse tænder i form af bidhævning, da man almindeligvis i sådanne tilfælde vil vælge at binde de løse tænder sammen til nabotænderne med en glasfibertråd (fiksering), for at skabe stabilitet. Såfremt at tandlægen havde valgt denne behandling, så er det min vurdering, at Dansk Tandforsikring havde anerkendt at betale udgifter, da denne behandling i modsætning til bidhævning ikke udføres til behandling af slid."

Selskabet har i brev af 1/12 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Vi foreslår at dække 50% af det beløb, vi ville have dækket, hvis sagen havde været berettiget til dækning. Alt sammen under hensyntagen til sagens omstændigheder."

Klageren har i brev af 13/12 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Efter at have læst den tandlægesagkyndiges vurdering, ønsker jeg at nævnet skal afsige kendelse.

Dette fordi den tandlægesagkyndige vurderer at den bidhævende behandling bør dækkes og ikke kun delvist. At jeg står uheldigt fordi tandlægen har valgt en utraditionel behandling, mener jeg ikke jeg skal belastes af, da jeg ikke er den professionelle aktør i den henseende."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af tandlægejournalen fremgår bl.a.:

"01-11-2013

Ved undersøgelsen registreredes flg. Fund
Caries obs.pro:8+ 1; 5+ 5; 8- 1; 7- 1; 6- 1; -6

...

Ajourført anamnese: Ia. Kontrol slimhinder: Ia. TMJ/bidforhold: 1+ løs 1grad, pt fortæller den har været det længe (år). Ingen pocher. Aflastet i okk. talt om bidskinne, pt bruxer, slidfactter på -3/+3 og 1+1/1-1 TA: Ajourført statusreg. BW ia. Aflastet 1+. Beh.-plan: Tdr, alm. fyldningsterapi, ktr. om 12 mdr. Risikovurdering: Lav. 2 Bitewings i forb. med RDU (Røntgen). Røntgenbeskrivelse: Knogleniveau(paro): ia TA: ia. Plan: Aftalt bite-wings igen om 2-4år. Tandrensning med tilskud. BOP: 20% PLAK: 15% Mundhyg.: længe siden sidste rens, der ses i dag en del calculus. //Gingivitis Chronica// PA: Calculus dentalis og ingen patologiske pocher. Aftryk til bidskinne ok/uk tages i dag.

...

25-01-2017

Ved undersøgelsen registreredes flg. Fund.

Under observation:8+ 1; 5+ 5; 8- 1; 7- 1; 6- 1; -6 1;.

Ikke behandlingskrævende slid:3+ 1; 2+ 1; 1+ 1; +1 1; +2 1; +3 1; 3- 1; 2- 1; 1- 1; -1 1; -2 1; -3 1; 1+;.

Positive fund Checkliste for risikofaktorer:

Gingivitis.

Erosion/slid

...

TMJ: spænder og ømhed nogen gange om dagen, talt om fys el massage og slappe godt af, pt føler ikke problem om natten, men info om skinne hvis det forværres Slimhinder: ia. Ta:BW ia men snak om skift gl sa 6-6 senere. Pa: Tandsten. Mulighed for at ændre risikofaktorer (Gul). Aftalt plan:

lfb,tandrensning, alm. fyldningsterapi, SU om 12 mdr. 2 Bitewings ifm. Statusundersøgelse. Røntgenbeskrivelse: Knogleniveau(paro): ia TA: Plan: Aftalt bite-wings igen om 2-4år. Tandrensning a - min.15 tænder. BOP: 30% PLAK: 15% Børstevaner: Manuel, bruger ikke tt el pxb. Idag reinstruk i pxb røde, samt info om gingivitis og der ses subgingival cal ved 1+ mes. Kommer til kontrol af mh/bop og brug af pxb. //Gingivitis Chronica// PA: Calculus dentalis og ingen patologiske pocher. Mellemrumsbørster Curaprox. Mat:Proxabørster Rød. Ændret farvespor/risikogruppe fra grøn til gul. Interval sat til 12 mdr. Individuel forebyggende behandling. Behandlingskode/Diagnose 1010 Gingivitis. Påvist BOP samt plak og plakfremkaldende faktorer. Motivation og instruktion i hjemmetandpleje samt brug af flaskerensere

...

14-10-2019

Ved undersøgelsen registreredes flg. fund

Under observation:8+ 1; 5+ 5; 8- 1; 7- 1;

Insuff.rest:6- 1; -6 1;

Slid:3+ 1; 2+ 1; 1+ 1; +1 1; +2 1; +3 1; 3- 1; 2- 1; 1- 1; -1 1; -2 1; -3 1; 1+;

...

Positive fund Checkliste for risikofaktorer:

Plakretin. faktorer

Erosion/slid

....

TMJ: ia. Slimhinder: ia... Aftalt skift af gl sa fyld. 6-6 grundet insuff.-rest og infraktioner. ...Pa: ia. Tandsten. Risikofaktorer under kontrol. (Grøn). Aftalt plan: Tdr, fyldningsterapi 6-; -6.

2 Bitewings ifm. Statusundersøgelse AW

Indikation: Cariesprogression/Knogleniveau.

Røntgenbeskrivelse:

Knogleniveau(paro): ia.

TA: Caries obs 8- 1; 7- 1.

Plan: Aftalt bite-wings igen om 2 år. Tandrensning a - min.15 tænder. BOP + PLAK: <10% Børstevaner: Manuel. Anb el-tb med tryksensor grundet retraktioner. //gingivitis marginalis chronica//. PA: Calculus dentalis og ingen patologiske pocher v screening.

...

12-01-2022

Positive fund Checkliste for risikofaktorer:

Gingivitis

Erosion/slid

...

Den kliniske undersøgelsen viser: Anamnese: pt knækket lidt af +3, pudset lille kant, ellers føler pt det går bedre m tænder skæren. Bidforhold: slid i front

...

TMJ: ia Slimhinder: ia

Ta:BW ia

Pa: ia

Risikofaktorer under kontrol. (Grøn).

Aftalt plan: SU om 12 mdr. 2 Bitewings ifm. Statusundersøgelse. Aftalt BW idag, på indikation: Cariesprogression/Knogleniveau. Pt accept dette.

Røntgenbeskrivelse:

Knogleniveau(par): ia. TA:ia. Øvrige forhold: ia. Plan: Aftalt bite-wings igen om 2 år. Tandrensning a - min.15 tænder. - - BOP: <10% PLAK: lidt approx Børstevaner:el børste men ikke så god til tt, anbefalet tt dagl //gingivitis marginalis chronica//. PA: Calculus dentalis og ingen patologiske pocher v screening.

...

31-03-2023

Positiv fund Checkliste for risikofaktorer:

Tidligere marg.parod.

Gingivitis

Pocher >= 3,5mm og/eller blødning

...

Behandlingskode/Diagnose 1010 Gingivitis

Behandlingskode/Diagnose 1011 Parodontitis

...

Den kliniske undersøgelsen viser: Anamnese: i.a. Bidforhold: smal gane, meget hård belastning 1+1 ved artikulation...TMJ: ia Slimhinder: ia. Ta:ia. Pa: pocheer 6 mm+ bop 1+1 taget rtg da begge tænder er mobile af 2.grad. Historik for traume, men også parodontose i familien. Vi snakker om RFS skinne da brugsisme kan forværre PA. Aftalt rodrens i dag og kontrol efter påske. poche 4 mm 7+, ellers generelt rigtig fin MH. EVT RFS skinne efter Calculus uk front //Gingivitis lokalisata// BOP: <15% Mundhygiejne: rigtig fin i dag? Instruks i tt og idbørster især ved 1+1. Info om parodontose

Aftalt plan: tdr,IFB og Rodrens

...

1+>+1 1+>+1 Røntgenoptagelse.

1+>+1 -indikation Diagnostik og prognosevurdering.

Røntgenbeskrivelse: kraftig reduceret knogleniveau 1+1, minimerede rødder. Pt accept rtg optagelse.

1+>+1 2 1+>+1 Tandrodsrensning (Parodontosebeh.) Individuel forebyggende behandling

...

28-04-2023

PA status på ok front Antal tænder 26. Plak 0%, 1 mål pr. tand.

2+>1+ 2 2+>1+ Tandrodsrensning (Parodontosebeh.)

...

pt. kommer til kontrol 1+1.

+1 forbedret, er ikke mobil af 2. grad mere. 1+ stadig mobil af 2. grad. pocher 6 mm 2+, mesialt 4 mm 1+ distalt. Lagt plast 3-3 grundet hård okkl. ok front. Yderligere aftalt parodontose-rens 2,1+. Pudset uk 2,1- med accept fra pt.

Yderligere: informeret om at kirurgi kan være eneste behandling af 1+, hvis der ikke ses forbedring

...

26-05-2023

Pt. kommer til kontrol 2,1+1. Pocher 2+: P 5 mm, MP 6 mm. 1+ 3 mm dp, 2,5 p. +1 4 mm MP. Anbef. tid til pa- kir/eksplorativ opklapning ved HL, herefter bid analyse ved... plast 3-3 ses meget slidt

Ankenævnet for Forsikring

7.

100156

og pt. bider igen hårdt sammen i fronten. Hun har registreret at hun bider hårdere sammen end hun troede. Behov for genopretning af hjørnetandstandsføring

...

08-06-2023

Efter aftale plast opbygning slid 321+123, farveprøve A2, hævet biddet i protrusion så 1+1 aflastes. 3+3 etableret hjørnetandsføring og 2+2 aflaste i ren protrusion. Aftalt kontrol tid 1+1 efter ferien samt ny tid v [...] til PUD og kontrol alle tænder, inden pa-kir, aftale plan v [...], obs korte rødder på 1+1 se rtg

3+>+3 15 6 3+>+3 Plastfyldning uden tilskud flerfladet

3+>+3 Mat: 38% fosforgel, Scotchbond universal, Venus pearl. Farve: A2.

1+>+1 2 1+>+1 Plastfyldning uden tilskud flerfladet

1+>+1 Mat: 38% fosforgel, Scotchbond universal, Venus pearl. Farve: A2.

...

15-06-2023

Pt har slidt platen og mærker 1+1 går på igen, aftalt ny tid til mere plast. Pt mærker hun slider både om i løbet af dagen og v tygning"

Af klagerens tandlægeregning af 8/6 2023 fremgår bl.a.:

Antal	Ydels.nr.	Ydelse	Sikredes andel	Sygesikr. andel
6		3+>+3 Plastfyldning uden tilskud flerfladet	kr. 6072,00	kr. 0,00
2		1+>+1 Plastfyldning uden tilskud flerfladet	3024,00	0,00
I alt			9096,00	0,00

Af mail af 3/7 2023 fra klagerens tandlæge fremgår bl.a.:

"Som vi har informeret dig om og skrevet i journalen, har du et bid som belaster fortænderne og da der er løsning på de 2 forreste har vi lagt plast på hele fronten for at undgå overbelastning af disse. Der er som tidligere beskrevet slid på alle fortænderne, men problemerne med 1 +1 er nye og der er både løsning og pocher, se rtg beskrivelse, og derfor er plast behandlingen et led i denne behandling."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"6 FORSIKRINGEN DÆKKER IKKE

...

6.2 Allerede igangværende, planlagte eller anbefalede protetiske behandlinger

Hvis der ved protetiske skader (krone, bro, implantat og lign) ikke foreligger tilfredsstillende journal og røntgen dokumentation bagud i tid (min. 3 år), vil det være DT's tandlægekonsulent, der ud fra en tandlægefaglig betragtning vurderer om en skade reelt allerede var eksisterende på tegningstidspunktet. Hermed menes at behandlingsbehovet, såfremt der havde været en journal, må antages at have været igangværende, anbefalet, planlagt eller diagnosticeret.

Bidhævning i form af kroner/plastopbygning, som følge af markante slid-/ætseskader, der allerede eksisterede på tegningstidspunktet, er ikke omfattet af forsikringen."

Nævnet udtaler:

Klageren blev den 1/9 2022 omfattet af en tandforsikring. Den 8/6 2023 fremsendte klageren en regning på plastopbygning af tænderne 321+123 med en samlet behandlingsudgift på 9.096 kr. Selskabet har i forbindelse med sagens behandling ved nævnet tilbudt at "dække 50% af det beløb, vi ville have dækket, hvis sagen havde været berettiget til dækning. Alt sammen under hensyntagen til sagens omstændigheder".

Klageren har anført, at hun fik lavet plast på tænderne, da tandlægen mener, det er forebyggende mod betændelsestilstanden, der er opstået i ganen, og at plastbehandlingen ikke er pålagt på grund af slid. Der blev i første omgang forsøgt med 2 gange paradentosebehandling, dog uden forbedring på den løse fortand samt poche, hvorfor der blev lagt plast på, som en forebyggende indsats, inden en eventuel operation. Klageren har anført, at hun har kraftigt bid, men at det ikke er derfor, hun har fået lagt plast, det skyldes derimod betændelsestilstanden i ganen.

Selskabet har anført, at forsikringen ikke dækker bidhævning, der skyldes slid, som er opstået, før forsikringen trådte i kraft. Klageren ønsker at få dækket den fulde udgift til plastbehandlingen. Selskabet har anført, at der er tale om en forværring af en allerede beskrevet tilstand i 2013. Sliddet blev beskrevet, før forsikringen trådte i kraft og har udviklet sig til at blive behandlingskrævende, så klageren nu er nødt til at få lagt plast på, for at det ikke bliver værre og for at aflaste klagerens bid.

Ankenævnet for Forsikring

9.

100156

Af journal af 1/11 2013 fremgår det: "TMJ/bidforhold: 1+ løs 1grad, pt fortæller den har været det længe (år). Ingen pocher. Aflastet i okk. talt om bidskinne, pt bruxer, slidfactter på -3/+3 og 1+1/1-1".

Af journal af 25/1 2017 fremgår det: "Ikke behandlingskrævende slid:3+ 1; 2+ 1; 1+ 1; +1 1; +2 1; +3 1; 3- 1; 2- 1; 1- 1; -1 1; -2 1; -3 1; 1+;. Positive fund Checkliste for risikofaktorer: Gingivitis. Erosion/slid".

Af journal af 14/10 2019 fremgår det: "Slid: 3+ 1; 2+ 1; 1+ 1; +1 1; +2 1; +3 1; 3- 1; 2- 1; 1- 1; -1 1; -2 1; -3 1; 1+;... Positive fund Checkliste for risikofaktorer: Plakretin. Faktorer. Erosion/slid".

Af journal af 12/1 2022 fremgår det: "Positive fund Checkliste for risikofaktorer: Gingivitis. Erosion/slid...pt knækket lidt af +3, pudset lille kant, ellers føler pt det går bedre m tænder skæren. Bidforhold: slid i front".

Af journal af 31/3 2023 fremgår det: "Positiv fund Checkliste for risikofaktorer: Tidligere marg.parod. Gingivitis. Pocher $\geq$ 3,5mm og/eller blødning... Bidforhold: smal gane, meget hård belastning 1+1 ved artikulation... TMJ: ia Slimhinder: ia. Ta: ia. Pa: pocher 6 mm+ bop 1+1 taget rtg da begge tænder er mobile af 2.grad...informeret om at kirurgi kan være eneste behandling af 1+, hvis der ikke ses forbedring".

Af journal af 28/4 2023 fremgår det: "+1 forbedret, er ikke mobil af 2. grad mere. 1+ stadig mobil af 2. grad. pocher 6 mm 2+, mesialt 4 mm 1+ distalt. Lagt plast 3-3 grundet hård okkl. ok front. Yderligere aftalt parodontose-rens 2,1+. Pudset uk 2,1- med accept fra pt".

Af journal af 26/5 2023 fremgår det, at "Pt. kommer til kontrol 2,1+1. Pocher 2+: P 5 mm, MP 6 mm. 1+ 3 mm dp, 2,5 p. +1 4 mm MP. Anbef. tid til pa- kir/eksplorativ opklaping ved [...], herefter bid analyse ved... plast 3-3 ses meget slidt og pt. bider igen hårdt sammen i fronten".

Af journal af 8/6 2023 fremgår det, at "Efter aftale plast opbygning slid 321+123, farveprøve A2, hævet biddet i protrusion så 1+1 aflastes. 3+3 etableret hjørnetandsføring og 2+2 aflaste i ren protrusion".

Af mail af 3/7 2023 fra klagerens tandlæge fremgår det, at klageren har "et bid som belaster fortænderne og da der er løsning på de 2 forreste, har vi lagt plast på hele fronten for at undgå overbelastning af disse. Der er som tidligere beskrevet slid på alle fortænderne, men problemerne med 1 +1 er nye og der er både løsning og pocher, se rtg beskrivelse, og derfor er plast behandlingen et led i denne behandling".

Det fremgår af nævnets tandlægesagkyndiges udtalelse af 22/11 2023, at "Det er korrekt, når Dansk Tandforsikring skriver, at der siden 2013 er diagnosticeret behandlingskrævende slid, samt at patienten i perioden fra 2013 og frem til 2023 gentagne gange er blevet informeret om dette behandlingsbehov. Ved gennemlæsning af journalen og tandlægens skriftlige udtalelse kan det imidlertid erkendes, at indikationen for bidhævning ikke er slid, men derimod at denne udføres som et led i behandling af parodontitis, som debuterer i marts 2023, og dermed ikke er et forhold, der var kendt da forsikringen blev tegnet. Dermed mener jeg, at udgifterne til bidhævning bør dækkes af forsikringen, da journalen bekræfter, at dette ikke udføres grundet slid, men derimod som et led i behandling af parodontitis. Det skal bemærkes, at patienten ender med at stå uheldigt, da tandlægen vælger en utraditionel behandling af løse tænder i form af bidhævning, da man almindeligvis i sådanne tilfælde vil vælge at binde de løse tænder sammen til nabotænderne med en glasfibertråd (fiksering), for at skabe stabilitet. Såfremt at tandlægen havde valgt denne behandling, så er det min vurdering, at Dansk Tandforsikring havde anerkendt at betale udgifter, da denne behandling i modsætning til bidhævning ikke udføres til behandling af slid."

Af punkt 6.2 i forsikringsbetingelserne fremgår det, at "Bidhævning i form af kroner/plastopbygning, som følge af markante slid-/ætseskader, der allerede eksisterede på tegningstidspunktet, er ikke omfattet af forsikringen".

Ankenævnet for Forsikring

11.

100156

Efter en samlet vurdering finder nævnet, at selskabet skal dække klagerens udgift på 9.096 kr. til plastopbygning af tænderne 321+123.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at nævnets tandlægesagkyndige den 22/11 2023 har vurderet, at bidhævningen ikke udføres grundet slid, men derimod som et led i behandling af parodontitis.

Nævnet er opmærksom på, at nævnets tandlægesagkyndige har vurderet, at klagerens tandlæge har valgt en utraditionel behandling i form af bidhævning, da man almindeligvis i sådanne tilfælde vil vælge af binde de løse tænder sammen til nabotænderne med en glasfibertråd (fiksering), for at skabe stabilitet. Dette kan ikke komme klageren til last.

Det, som selskabet i øvrigt har anført, kan ikke føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, Dansk Tandforsikring, skal dække klagerens udgift på 9.096 kr. til plastopbygning af tænderne 321+123. Erstatningen forrentes efter forsikringsaftalelovens § 24.

Klagegebyret tilbagebetales.



Hans-Jørgen Nymark Beck