

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 7. februar 2024 blev i sag nr. 100742:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Industriens Pensionsforsikring A/S
Nørre Farimagsgade 3
1364 København K

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring ved visse kritiske sygdomme. I klageskema af 19/11 2023 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Da jeg medlem af industriens pension, og var uheldig at få en blodprop i hjernen, søgte jeg så om erstatning, men fik afslag herpå, med den begrundelse at der ikke var varige skader, det er også derfor jeg henvender mig til jer anbefalet af min læge, da han siger det er forkert afgørelse, og jeg har kollegaer der har igennem det samme og fået erstatning ved kritisk sygdom.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Vil gerne have det jeg var forsikret mod, Kritisk sygdomme, og jeg gennem forslag af lægefaglige beder om jeres hjælp."

Selskabet har i brev af 7/12 2023 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Industriens Pension (herefter kaldet selskabet) har den 22. november 2023 via Ankenævnet modtaget klage fra [klageren] (herefter kaldet klager) over afgørelsen den 23. september 2022 og den 30. marts 2023, hvor selskabet afslog at udbetale fra forsikringen ved visse kritiske sygdomme.

Selskabet fastholder, at klager ikke har ret til udbetaling fra forsikringen, da der ikke er lægelig dokumentation for, at klager opfylder forsikringsbetingelsernes krav til udbetaling ved diagnosen blodprop i hjernen.

Sagsfremstilling

Selskabet har i flere afgørelser givet klager afslag på udbetaling af forsikringen ved visse kritiske sygdomme, idet klager ikke opfylder betingelserne for udbetaling ved diagnosen blodprop i hjernen.

Denne sag handler derfor om, hvorvidt klager har løftet bevisbyrden for, at han har en dækningsberettiget diagnose, og om han som følge heraf har ret til udbetaling fra sin forsikring ved visse kritiske sygdomme.

Forsikringsforhold

Klager er omfattet af de 'Almindelige forsikringsbetingelser for Arbejdsmarkedspension' gældende fra 1. januar 2022, bilag A.

I henhold til forsikringsbetingelsernes kapital 2, § 2, pkt. F dækker forsikringen slagtilfælde på følgende betingelser, der alle skal være opfyldt:

'F. Slagtilfælde (hjerneblødning/blodprop i hjernen)

En akut læsion i hjernen eller rygmarven, der opfylder følgende kriterier:

Læsionen skal have medført behandling på et hospital eller sygehus inden 24 timer efter, de første symptomer har vist sig, og 3 måneder efter behandlingen er begyndt, skal der som en direkte følge af læsionen være et eller flere af følgende blivende neurologiske udfaldssymptomer:

- Lammelser i form af væsentlig nedsat kraft i muskulatur, der skyldes en organisk skade (paralyse eller parese der ikke er funktionel)
- Tydelige taleforstyrrelser i form af nedsat evne til at anvende eller forstå tale (dysfasi), påvirkning af de muskler som bruges til at frembringe tale (dysartri), eller
- Intellectuelreduktion i form af markant nedsat hukommelse og indlæringssevne. Træthed, hovedpine eller manglende overblik kan ikke alene udgøre en intellektuel reduktion.

Andre årsager til udfaldssymptomerne end den akutte læsion af hjernen skal kunne udelukkes.

Årsagen til læsionen skal være et akut og inden for 24 timer pludseligt opstået infarkt som følge af nedsat eller ophævet blodforsyning til områder i centralnervesystemet, opstået på trombotisk eller embolisk basis, eller en blødning i områder i centralnervesystemet eller dets hinde, herunder blødning opstået på grund af trauma.

Undtaget fra dækningen er TCI og læsioner i hjernen eller rygmarven med symptomer af mindre end 24 timers varighed, uanset om der senere ved en skanning kan påvises ar i hjernen.

Krav: Diagnosen skal være stillet på en relevant afdeling på et hospital eller sygehus, og de blivende neurologiske udfaldssymptomer skal være dokumenteret ved objektive fund. Industriens Pension kan kræve, at diagnosen bliver bekræftet af en speciallæge i neuromedicin.'

Lægelige oplysninger

Klager fik den 20. august 2022 en blodprop i hjernen, og han var i behandling på [sygehus], jf. klagers ansøgning om udbetaling ved visse kritiske sygdomme, bilag B.

Klager var til neuropsykologisk undersøgelse og test den 5. januar 2023, jf. bilag C. Konklusionen angående klagers helbredsmæssige tilstand var, at klagers funktion vedr. sproglige færdigheder, samt indlærings- og hukommelse for både verbalt og visuelt materiale var upåfaldende. Visuel

problemløsning var ligeledes habituelt fungerende. Det var også vurderingen, at klager havde moderate vanskeligheder i forhold til selvstændige opgaver, der stiller krav til de mentale styringsfunktioner i forhold til overblik og planlægning, og der var især udfordringer med visuelt overblik.

Klager oplyste selv, at han ikke oplevede de store kognitive gener, udover let nedsat tempo og opmærksomhed som påpeget af klagers ægtefælle. Klager oplevede at læse, skrive og tale på habituelt niveau, og han oplevede ingen problemer med udførelse af praktiske gøremål eller nogen hukommelsesmæssig påvirkning.

Ved opfølgning den 25. februar 2023 på [sygehus], jf. bilag D, oplyste klager, at det var gået rigtigt godt fremad med ham, hvilket også var bekræftet i den ovennævnte neuropsykologiske undersøgelse, jf. bilag C. Klager havde genoptaget sit arbejde på fuld tid som ...

Konklusionen på opfølgningen var, at klagers forløb var gunstigt og, at der ikke var behov for yderligere udredning eller opfølgning på [sygehus], Hjerne- og Nervesygdomme, jf. bilag D.

Selskabets lægekonsulent vurderede den 29. marts 2023, at klager havde haft akut blodprop i hjernen (slagtilfælde) den 20. august 2022 og, at medlem tre måneder senere ikke havde væsentlig nedsat kraft i muskulatur, tydelige taleforstyrrelser eller markant nedsat hukommelse og indlæringsevne.

Lægekonsulentens vurdering er vedlagt som bilag E.

Faktiske forhold

Klager søgte om udbetaling fra forsikringen ved visse kritiske sygdomme den 20. september 2022, jf. bilag B, fordi klager havde haft en blodprop i hjernen (slagtilfælde) den 20. august 2022.

Selskabet meddelte i brev af den 23. september 2022 afslag på udbetaling, fordi der ikke endnu var forløbet tre måneder efter blodproppen på ansøgningstidspunktet, jf. klagers bilag 'IP 5'.

Klager anmodede om genoptagelse af sagen ved mail den 19. marts 2023, jf. bilag F.

Selskabet modtog lægelige oplysninger fra [sygehus] den 25. marts 2023, jf. bilag C og D.

Selskabet meddelte i brev af den 30. marts 2023 afslag på udbetaling, fordi der ikke var lægelig dokumentation for, at klager opfyldte betingelserne for udbetaling, da han ikke havde de dækningsberettigede senfølger i form af lammelser i form af væsentlig nedsat kraft i muskulatur, tydelige taleforstyrrelser eller markant nedsat hukommelse og indlæringsevne tre måneder efter blodproppen i hjernen.

Selskabets begrundelse

Det er selskabets synspunkt, at klager kun kan få udbetalt forsikringssummen ved visse kritiske sygdomme, hvis klager i forsikringstiden har en diagnose, som er nævnt i forsikringsbetingelsernes udtømmende liste, jf. kapitel 5, § 2 A - V, (bilag A).

Selskabet fastholder, at der ikke er lægelig dokumentation for, at klager har en dækningsberettiget diagnose.

Selskabets synspunkt er, at der ikke er lægelig dokumentation for, at klager på grund af blodprop i hjernen den 20. august 2022 tre måneder senere har blivende neurologiske udfaldssymptomer i form af enten:

- Lammelser i form af væsentlig nedsat kraft i muskulatur, der skyldes en organisk skade (paralyse eller parese der ikke er funktionel)
- Tydelige taleforstyrrelser i form af nedsat evne til at anvende eller forstå tale (dysfasi), påvirkning af de muskler som bruges til at frembringe tale (dysartri), eller
- Intellektuelreduktion i form af markant nedsat hukommelse og indlæringsevne. Træthed, hovedpine eller manglende overblik kan ikke alene udgøre en intellektuel reduktion.

Selskabet gør for det første gældende, at klager specifikt ikke har senfølge i form af væsentlig nedsat kraft i sin muskulatur. Klager har ved neuropsykologisk undersøgelse den 5. januar 2023 oplyst, at han ikke havde fysiske gener og heller ingen fysiske udfald, jf. bilag C, side 1, øverst.

Klager fremtrådte ved undersøgelsen fysisk upåfaldende og med naturlige bevægelser. Selskabet gør for det andet gældende, at klager ikke har senfølge i form af tydelige taleforstyrrelser, fordi klager talte, som han plejede på habituel niveau, jf. bilag C, side 1.

Selskabet gør for det tredje gældende, at klager specifikt ikke har senfølge i form af markant nedsat hukommelse og indlæringsevne, fordi han selv den 5. januar 2023 oplyste, at han ikke havde nogen hukommelsesmæssig påvirkning, jf. bilag C, side 1.

Klager havde moderate vanskeligheder ved opgaver, der selvstændigt stiller krav til overblik og planlægning.

Ifølge selskabets forsikringsbetingelser kan træthed, hovedpine eller manglende overblik ikke alene udgøre en intellektuel reduktion.

Selskabet er enig med klager i, at han den 20. august 2022 blev ramt af en akut blodprop i hjernen, men selskabet er ikke enig med klager i, at der er lægelig dokumentation for, at han tre måneder efter blodproppen har blivende neurologiske senfølger som nævnt i § 2, pkt. F, jf. bilag A.

Selskabet fastholder derfor, at selskabet med rette har afvist at udbetale summen til klager, fordi klagers blodprop i hjernen ikke opfylder diagnosekravene i § 2, pkt. F. Ankenævnet har bl.a. i kendelse 97263 og 99346, der angår selskabets forsikring ved visse sygdomme, slået fast, at de blivende neurologiske senfølger som nævnt i § 2, pkt. F skal være dokumenteret i de lægelige oplysninger for, at betingelsen om udbetaling er opfyldt.

Det følger af forsikringsretlige principper, og er fastslået i retspraksis, at bevisbyrden for et dækningsberettiget tab påhviler klager. Det er således klager, der skal føre bevis for, at han opfylder forsikringsbetingelsernes krav til udbetaling af summen fra forsikringen for visse kritiske sygdomme i forsikringstiden. Dette bevis har klager ikke ført, idet han ikke har bevist, at hans blodprop i hjernen i forsikringstiden direkte medførte blivende neurologiske udfaldssymptomer i form af lammelse som væsentlig nedsat kraft i muskulatur, tydelige taleforstyrrelser eller markant nedsat hukommelse og indlæringsevne.

Sagen kan herefter behandles af Nævnet."

Ankenævnet for Forsikring

5.

100742

Klageren har i meddelelse af 10/12 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Da jeg i flg. periode har været omfattet af Industriens pension forsikring, og jeg iflg. min læge ..., hvor de har taget blodprøver mv. kan konstatere at jeg ikke har de SAMME FØRLIGHEDER SOM FØR, UANSET OM JEG ER STARTET PÅ ARB. FOL TID. DER ER LIDT PROBLEMER MED BALANCE I HØJRE SIDE SAMT LIDT NEDSAT STYRKE I HØJRE ARM, Samt en ikke samme følelser i højre side. På baggrund af dette opretholder jeg mit krav, som jeg har betalt til gennem årene, og som tidl. nævnt har nogle tidl kollegaer fået tilkendt erstatning for samme sygdom i samme selskab.."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af anmeldelse af kritisk sygdom af 20/9 2022 fremgår bl.a.:

"Oplysninger om sygdom

Sygdomstype: Slagtilfælde (hjerneblødning/blodprop i hjernen)

Beskrivelse af sygdom: Jeg blev ramt af en blodprop i lillehjernen d 20-8 2022, hvor jeg blev indlagt på [sygehus], og er udskrevet igen.

...

Dato for diagnose 20. august 2022."

Af journal fra hjerne- og nervesygdomme ambulatorium fremgår bl.a.:

"05.01.23

...

Neuropsykologisk undersøgelse

...

Modtaget henvendelse vedr. neuropsykologisk undersøgelse af [mand i 60'erne], som 20/8 2022 var indlagt med højresidig vertebralis dissektion samt infarkt i højre cerebellare hemisfære. Der sås styringsbesvær af højresidige ekstremiteter.

Ved akut CTC sås frisk infarkt inferiort i højre cerebellar hemisfære og højresidig vertebralis dissektion, samt bilaterale 50% carotis interna stenoser.

De initiale symptomer omhandlede uspecifik svimmelhed og utilpashed.

Pt. har efterfølgende deltaget i kommunalt genoptræningsforløb 1 gang ugentligt med primært kognitivt fokus, hvor der arbejdes med strukturering og energiforvaltning.

...

Der ønskes undersøgelse af evt. kognitive vanskeligheder og rådgivning og ifm. tilbagevenden til arbejde.

...

Aktuel tilstand:

Fysisk:

Adspurg om aktuelle fysiske gener, angives ingen fysiske udfald. Ingen gener fra øget udtrætning eller hovedpine.

Kognitivt:

Adspurgt om evt. kognitive gener, oplever pt. ikke de store problemer, udover let nedsat tempo og opmærksomhed, som ægtefælle påpeger. Oplever at læse, skrive og tale på habituel niveau. Oplever ikke problemer med udførelse af praktiske gøremål eller nogen sikker hukommelsesmæssig påvirkning.

...

Klinisk indtryk

...

Han fremtræder alderssvarende og samarbejder fint i interview og testning. Fysisk fremtræder patienten er upåfaldende og med naturlige bevægelser. Pt. opleves fuldt orienteret. I overblikkrævende opgaver forhaster pt. sig og bliver usystematisk.

...

Testresultater

Pba. anamnese og aktuelle indtryk, vurderes pt. at være præmorbidt begavet sv.t. normalområdet.

Orientering:

Fuldt orienteret i tid, sted og egne data.

Opmærksomhed og tempo:

Trail Making A: 90 sek. (-2, 79 SD). Moderat nedsat.

Reys Komplekse Figur Test, tid til kopi: 398 sek. {-0,73 SD}.

Upåfaldende, lidt under forventet.

Auditiv spændvidde og arbejdshukommelse:

Talspændvidde forfra: sikkert 6 og max 6 rs. 9 ss. 11. Upåfaldende velfungerende.

bagfra: sikkert 3 og max 3, rs. 6 ss.8. Upåfaldende, lidt under forventet.

Verbal indlæring og hukommelse:

RAVLT, Indlæring: 6, 7, 8, 8, 10 rs 39. (-0,16 SD). Upåfaldende.

RAVL, hukommelse: 6 {-0,48 SD} i normalområdet;

Genkendelse: 15/15 (upåfaldende).

Visuel funktion og kompleks problemløsning:

Reys komplekse figur: Kopi: 27/36 {-2,54 SD}. Moderat nedsat. På 398

sek. {-0,73 SD}. Upåfaldende). Moderate planlægningsmæssige vanskeligheder ift. strukturering.

Blokmønstre, rs 33, ss 9. Upåfaldende visuel analyse/ syntese og problemløsning.

Visuel hukommelse:

Reys Komplekse Figur Test: 3 min: 17/36 (-01 12, SD. Upåfaldende visuel hukommelse.

Eksekutive funktion:

Ordmobilisering: Dyr: 17 (-1,07 SD). Upåfaldende. 5-ord: 12 (-0,56 SD).

Trail Making B: 215 sek. (-2,44 SD). Moderat nedsat.

Konklusion og plan

...

På baggrund af anamnese og den neuropsykologiske undersøgelse vurderes der at være tale om et præmorbidt niveau i normalområdet. Pt. fremstår orienteret og samarbejder upåfaldende.

Neuropsykologisk undersøgelse finder upåfaldende funktion vedr. sproglige færdigheder, samt indlærings- og hukommelse for både verbalt og visuelt materiale. Visuel problemløsning vurderes ligeledes habituel fungerende.

Den neuropsykologiske undersøgelse derimod afspejler moderate vanskeligheder ift. selvstændige opgaver, der stiller krav til de mentale styringsfunktioner ift. overblik og planlægning. Der ses især udfordringer ift. visuelt overblik.

De kognitive fund findes forenelige med art og lokalisation af den hjernemæssige påvirkning, som er konstateret radiologisk.

...

25.02.23

...

Møder til planlagt opfølgning, efter at han var indlagt i august måned med et højresidig cerebellært infarkt samt infarkt i medulla oblongata ligeledes på højre side. Således infarkt svarende til PI-CA forsyningsområdet

...

Således formentlig cerebral infarkt på baggrund af arteriosklerose

...

Det er gået rigtig godt fremad med ham og dette også bekræftet ved neuropsykologisk undersøgelse i begyndelsen af januar måned hvor der dog stadig resterer nogle forstyrrelser på eksekutive funktioner.

Selv fortæller han at der fortsat er nogle finmotoriske problemer med højre, ligesom der er snurren i hånden. Dette i fuld overensstemmelse med infarktets beliggenhed

Han har genoptage sit arbejde og er nu på fuld tid

...

Af teksten fremgår det at der er tale om blodprop

Jeg ændrer d.d. til infarkt diagnose, hvilket der på ingen måde er tvivl om da den visualiseres tydeligt på scanningen

Konklusion og plan

Således yderst gunstig forløb."

Af selskabets lægekonsulents vurdering af 31/3 2023 fremgår bl.a.:

"Der er neurologisk overlægenotat af 25/2, 2023, hvor det fremgår, at medlem var indlagt med blodprop i hjernen i august 2022- dengang i tvivl om diagnosen i starten. Ved besøget, der således er efter 3 måneder, er der ikke nogen objektiv undersøgelse, men beskrevet at som følge af blod-

proppen er der 'fortsat nogle finmotoriske problemer med højre, ligesom der er snurren i hånden', 'han har genoptaget sit arbejde og er nu på fuld tid', 'neuropsykologisk undersøgelse i begyndelse af januar måned hvor der dog refterer nogle forstyrrelser på eksekutive funktioner'. Neuropsykolog den 5/1, 2023: resultat beskrevet ovenfor. I notatet fremgår, at indlæggelsen var 20/8, 2022.

Konklusion:

- 1) Diagnosen er akut slagtilfælde d 20/8, 2022
- 2) Medlems har efter 3 måneder ikke væsentlig nedsat kraft i muskulatur, tydelige taleforstyrrelser eller markant nedsat hukommelse og indlæringssevne.
- 3) Medlems sygdom er IKKE omfattet af KS:F."

Af besked fra klageren af 19/3 2023 fremgår bl.a.:

"Jeg har tilbage i September i 2022 søgt om erstatning for livstruende sygedorn, i mit tilfælde Blodprop i hjernen. Fik da afslag pr mail d23/9-2022, ... med besked at der skulle gå mere end 3 måneder, og jeg skulle til kontrol hos læge. Det er hermed gjort, var hos overlæge ... d 25/2 2023, han kunne så konstatere at der var skrevet en fejl på diagnosen på journalen, så jeg har i samråd med [sygehus], og læge, aftalt at jeg gerne have sagen genoptaget. igen."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"Kapitel 2 Forsikringsbetingelser for visse kritiske sygdomme...

§ 2 Sygdomsdefinitioner

Med kritisk sygdom forstås en sikkert stillet diagnose med de præciseringer og begrænsninger, der fremgår af A-V, følgende:

...

F. Slagtilfælde (hjerneblødning/blodprop i hjernen) En akut læsion i hjernen eller rygmarven, der opfylder følgende kriterier:

Læsionen skal have medført behandling på et hospital eller sygehus inden 24 timer efter, de første symptomer har vist sig, og 3 måneder efter behandlingen er begyndt, skal der som en direkte følge af læsionen være et eller flere af følgende blivende neurologiske udfaldssymptomer:

- Lammelser i form af væsentlig nedsat kraft i muskulatur, der skyldes en organisk skade (paralyse eller parese der ikke er funktionel),
- Tydelige taleforstyrrelser i form af nedsat evne til at anvende eller forstå tale (dysfasi), påvirkning af de muskler som bruges til at frembringe tale (dysartri), eller
- Intellectuel reduktion i form af markant nedsat hukommelse og indlæringssevne. Træthed, hovedpine eller manglende overblik kan ikke alene udgøre en intellectuel reduktion.

Andre årsager til udfaldssymptomerne end den akutte læsion af hjernen skal kunne udelukkes.

Årsagen til læsionen skal være et akut og inden for 24 timer pludseligt opstået infarkt som følge af nedsat eller ophævet blodforsyning til områder i centralnervesystemet, opstået på trombotisk eller embolisk basis, eller en blødning i områder i centralnervesystemet eller dets hinder, herunder blødning opstået på grund af traume.

Undtaget fra dækningen er TCI og læsioner i hjernen eller rygmarven med symptomer af mindre end 24 timers varighed, uanset om der senere ved en skanning kan påvises ar i hjernen.

Krav: Diagnosen skal være stillet på en relevant afdeling på et hospital eller sygehus, og de blivende neurologiske udfaldssymptomer skal være dokumenteret ved objektive fund. Industriens Pension kan kræve, at diagnosen bliver bekræftet af en speciallæge i neuromedicin."

Nævnet udtaler:

Klageren søgte om sum ved kritisk sygdom på baggrund af diagnosen blodprop i hjernen, som blev påvist den 20/8 2022. Selskabet har afvist at udbetale sum ved kritisk sygdom med henvisning til, at klageren ikke opfylder diagnosekravene i forsikringsbetingelsernes § 2, pkt. F. Klageren ønsker udbetaling af sum ved diagnosen blodprop i hjernen.

Klageren har oplyst, at hans læge har udtalt, at selskabets afgørelse er forkert, idet klageren ikke har de "samme førligheder" som før blodproppen. Klageren har anført, at han har nedsat styrke i højre arm, problemer med balancen i højre side og "ikke samme følelser i højre side". Klageren har oplyst, at nogle kollegaer har fået udbetalt forsikringssum for samme sygdom i samme selskab.

Selskabet har anført, at der ikke er dokumentation for, at klageren har de dækningsberettigede senfølger i form af lammelser i form af væsentlig nedsat kraft i muskulatur, tydelige taleforstyrrelser eller markant nedsat hukommelse og indlæringsevne tre måneder efter blodproppen i hjernen. Selskabet har anført, at klageren ved neuropsykologisk undersøgelse den 5/1 2023 fremtrådte fysisk upåfaldende med naturlige bevægelser og uden taleforstyrrelser. Klageren har heller ikke senfølge i form af markant nedsat hukommelse og indlæringsevne, idet klageren den 5/1 2023 oplyste, at han ikke havde nogen hukommelsesmæssig påvirkning.

Det fremgår af journal af 5/1 2023, at klageren "Adspurg om aktuelle fysiske gener, angives ingen fysiske udfald. Ingen gener fra øget udtrætning eller hovedpine ... Adspurg om evt. kognitive gener, oplever pt. ikke de store problemer, udover let nedsat tempo og opmærksomhed ... Oplever at læse, skrive og tale på habituel niveau. Oplever ikke problemer med udførelse af praktiske gøremål eller nogen sikker hukommelsesmæssig påvirkning ... Han fremtræder alderssvarende og samarbejder fint i interview og testning. Fysisk fremtræder patienten er upåfal-

dende og med naturlige bevægelser. Pt. opleves fuldt orienteret ... Neuropsykologisk undersøgelse finder upåfaldende funktion vedr. sproglige færdigheder, samt indlærings- og hukommelse for både verbalt og visuelt materiale. Visuel problemløsning vurderes ligeledes habituel fungerende. Den neuropsykologiske undersøgelse derimod afspejler moderate vanskeligheder ift. selvstændige opgaver, der stiller krav til de mentale styringsfunktioner ift. overblik og planlægning".

Det fremgår af journal af 25/2 2023, at "Det er gået rigtig godt fremad med ham og dette også bekræftet ved neuropsykologisk undersøgelse i begyndelsen af januar måned ... Selv fortæller han at der fortsat er nogle finmotoriske problemer med højre, ligesom der er snurren i hånden. Dette i fuld overensstemmelse med infarktets beliggenhed".

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes § 2, punkt F, at forsikringen dækker hjerneblødning/blodprop i hjernen "der opfylder følgende kriterier: ... 3 måneder efter behandlingen er begyndt, skal der som en direkte følge af læsionen være et eller flere af følgende blivende neurologiske udfaldssymptomer: • Lammelser i form af væsentlig nedsat kraft i muskulatur, der skyldes en organisk skade (paralyse eller parese der ikke er funktionel) Andre årsager til udfaldssymptomerne end den akutte læsion af hjernen skal kunne udelukkes".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at han lider af en af de tre nævnte former for blivende neurologiske udfaldssymptomer, som fremgår af forsikringsbetingelserne – herunder lammelser i form af væsentlig nedsat kraft i muskulatur. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af neuropsykologisk undersøgelse af 5/1 2023, at klageren var uden fysiske udfald, og at der fandtes "upåfaldende funktion vedr. sproglige færdigheder, samt indlærings- og hukommelse for både verbalt og visuelt materiale".

Ankenævnet for Forsikring

11.

100742

Nævnet har også lagt vægt på, at der – selvom klageren den 25/2 2023 oplyste, at han havde finmotoriske problemer med højre side – i sagens lægelige bilag ikke er oplysninger, som understøtter, at kraftnedsættelsen i klagerens højre side opfylder kravet om "Lammelser i form af væsentlig nedsat kraft i muskulatur".

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