

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 13. november 2024 blev i sag nr. 102075:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Tryg Forsikring A/S
Klausdalsbrovej 601
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har rejseforsikring. I klageskema af 5/8 2024 har klageren bl.a. anført:

"Vi tog til legen med vår ... måneder gammel [barn] to dager og samme dag som afreise. [Barn] hadde en hoven lymfekærtel. Lægen sa at alt var fint, helt normalt for små børn, vi kunne fint rejse til [land]. Etter at jeg spurte han mange ganger om alt var fint, så skrev han en henvisning til ultralyd til hvornår vi kommer hjem, så jeg kunne få ro. Det slo meg aldri inn at kontakte rejseforsikringen, da en meget erfaren lege sa at barnet var friskt og ok til at rejse.

Dagen efter ankomst blir [barn] innlagt på hospitale med en meget sjelden komplikasjon av en hoven lymfekjertel. Tryg vil ikke dekke fordi vi ikke kontaktet dem innen avreise. Vi synes det er altfor komplisert for en vanlig borger at kunne forstå at man skal kontakte forsikringen når en erfaren læge siger at barnet er friskt

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Vi ønsker at Tryg kan se vår side af sagen. Vi har handlet i bedste tro og gjorde alt efter hvad vi i tidspunktet trodde var korrekt. Vi ville aldri taget afsted hvis det var en minste tvil fra lægen. Vi tror heller ikke at Tryg ville afbestilt en så dyr rejse efter at en erfaren læge har givet ham ok til at rejse. Vi synes det bliver for nemt for dem at afvise og nærmest anklage oss for at rejse med et sygt barn. Prisen på hospitalet er på [udenlandsk valuta]/180.000 DKK og vi ønsker at Tryg skal dekke dette eller i det mindste møde oss et sted på vejen."

Selskabet har den 19/9 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Klager er omfattet af rejseforsikring via [kreditkort]. Der klages over afslag på dækning af behandlingsudgifter som følge af sygdom hos Klagers ... måneder gamle [barn] på rejse til [land]. Selskabet har afvist at dække udgifterne, idet barnet havde symptomer på sygdommen før afrejse.

Ankenævnet for Forsikring

2.

102075

Sagsfremstilling

Klageren havde planlagt ferierejse til [land] med sin mand og tre børn fra 20. marts 2024 til den 5. april 2024.

Den 23. marts 2024 kontaktede Klager Tryg Alarm med oplysning om, at hendes ... måneder gamle [barn] var på hospitalet grundet mistanke om lymfeinfektion.

'23/03/2024, 08:15

cli's Mor ind for at melde sag – cli er lige nu på [udenlandsk hospital] der er mistanke om lymphe infection SAC opretter sag cli's Mor har ikke lige [kreditkort] med sig Clis' Mor husker ikke hvornår rejsen er købt, dette skal hun tjekke på netbank

23/03/2024, 08:22

AC med CLI's mor

CLI skal overføres til [udenlandsk børnehospital] - TP vil muligvis operere CLI for infektion i lymfeknuder imorgen (afhængig af situationens udvikling) CLI modtager nu IV antibiotika Rejse er købt på farens kort d. 5/2 2024: pris ca. DKK/SEK 43.000,- Det aftales at AC og CLI's forældre afstemmer ovenpå CD's ASM CLI's mor er indforstået og takker for assistancen'

Den sagsansvarlige læge hos alarmcentralen vurderede på baggrund af telefonsamtale med skadelidtes far som følger:

'23/03/2024

Cli er ... år, på ferie i [land], PLM hjemrejse d. 5/4. Talt med Cli far: Cli har inden afrejse haft 2 lægekontakter grundet halssmerter med hævede mandler. Egen læge mistænkte viral infektion. Nu indlagt grundet forværring af hævelse og smerter i halsen. TP har aktuelt mistanke om nekrotisk lymfeinfektion. Cli får i.v. AB og skal have foretaget UL hals og indlægges til observation. Operativ løsning kan komme på tale. Cli far informeres om FBB Plan: Cli får relevant behandling efter gode standarder. Cli far informeres om FBB. Indhent gerne Jr. oplysninger fra egen læge for de sidste 2 mdr. Indhent gerne MR hvis muligt.'

Det fremgår af assistancesagen, at alarmcentralen bad Klager om at indsende oplysninger fra egen læge for de sidste 2 måneder.

Alarmcentralen udbad samtidig journal fra hospitalet på rejsedestinationen til vurdering af sagen. Denne blev modtaget den 28. marts 2024 og findes fremlagt som bilag 1.

Af journalnotat fra den 23. marts 2024 på side 2 fremgik:

'IUTD. History of Present Illness Seen at GP earlier this week reassured as possible viral infection and safe to fly.'

Endvidere fremgik på henholdsvis side 4 og side 6:

'Started roughly a week ago when at home in Denmark. Nil notice of precipitating insect bite or other trauma/puncture on collateral.'

Attended GP in Denmark x2 due to anxiety of flying over to [land] (arrived yesterday) and swelling of neck Collateral of only infectious sx of fever starting yesterday and erythema and more swelling increasing over last 36-48 hrs.'

went to doctor twice back home (just flew in from Denmark!) was told no intervention required unwell preceding w viral illness (main symptom = fever) was actually looking better yesterday then over the past 24hrs rapid progression - growth, cellulitis.'

Den sagsansvarlige læge vurderede på baggrund af den modtagne lægejournal som følger:
'28/03/2024

Læst MR: Cli er efter konferering med ENT specialister blevet opereret, hvis man har fjernet en nekrotisk lymfeknude i nakken. Der er taget X-ray + UL-nakke samt bl.p. Postoperativt ingen komplikationer. Cli er under AB behandling og observation. FBB: Vi mangler fortsat af afgøre FBB i denne sag. Plan: Cli har været behandlet for en abscess i nakkeområdet, som kunne have udviklet sig til en livstruende tilstand uden operationen. Jfv. FBB, har egen lukket indtil tirsdag næste uge, så afklaring bliver formentlig først afklaret næste uge.'

Det fremgår af ovenstående, at det fortsat blev vurderet nødvendigt at indhente journal fra skadelidtes egen læge i Danmark for at kunne afgøre, om behandlingen kunne dækkes af forsikringen, eller om der var tale om forudbestående sygdom.

Mens sagen afventede denne, havde alarmcentralens læge flere opfølgende samtaler med skadelidtes mor omkring behandlingsforløbet og mulighed for hjemrejse efter udskrivning fra hospitalet den 3. april 2024. Klager oplyste den 4. april 2024, at de pga. usikkerhed omkring sygdomsforløbet havde valgt at udskyde hjemrejsen til den 7. april 2024.

Ifølge sagsloggen blev journal fra skadelidtes egen læge endelig modtaget den 24. april 2024. Journalen fremlægges som bilag 2.

På baggrund af journalen vurderede alarmcentralens læge som følger:

'24/04/2024

Læst MR fra egen læge mhp. FBB afklaring: 17/3-2024: Cli's forældre har haft kontakt til lægevagten grundet feber og halssmerter. Vagtlæge opfordrer til observation evt. kontakt til egen læge. 18/3-2024: Cli vurderes ved egen læge, grundet længerevarende feber og halssmerter samt hævede lymfeknuder omkring halsområdet samt synkesmerter. Konklusion fra egen læge efterfølgende er at se

tilstanden an i 2 uger, og evt. kontakt til ØNH læge eller rekontakt til egen læge 20/3-2024: Revurdering af Cli ved egen læge, grundet forværring af halssmerterne og hævelsen samt manglende bedring. Her finder egen læge en større konglomerat, og ikke en almindelig forstørret lymfeknude i halsområdet, og henviser til vurdering med UL-hals. Plan: På det nuværende informationsgrundlag, er der tale om FBB. Sagen bliver oprettet ved FGA d. 23/3, altså 3 dage efter vurdering ved egen læge, som allerede der havde planlagt yderligere udredning med UL-hals.'

Det fremgår af ovenstående, at lægen vurderede, at der var tale om forudbestående sygdom. Alarmcentralen kunne derfor ikke give tilsagn om dækning til den foretagne behandling, men henviste i stedet for Klager til at anmelde kravet til Selskabet.

Skadeafdelingen modtog den 11. juni 2024 telefonisk henvendelse fra klageren, der blev opfordret

til at sende skriftlig henvendelse. Selskabet modtog herefter den 9. juli 2024 en mail fra klageren med vedlagt udtalelse fra skadelidtes egen læge. Udtalelsen findes fremlagt af Klager. Mail fra Klager findes fremlagt som bilag 3.

I forbindelse med sagsbehandlingen blev sagen forelagt Selskabets læge, der vurderede som følger:

'17/3-2024: Kontakt til lægevagten grundet feber og halssmerter. Vagtlæge opfordrer til observation evt. kontakt til egen læge.

18/3-2024: Egen læge, grundet længerevarende feber og halssmerter samt hævede lymfeknuder omkring halsområdet og synkesmerter. Konklusion fra egen læge er at se tilstanden an i 2 uger, og evt. kontakt til ØNH læge eller rekontakt til egen læge ved forværring

20/3-2024: Revurdering af skl ved egen læge, grundet forværring af halssmerter og hævelsen samt manglende bedring. Her finder egen læge et større konglomerat, og ikke en almindelig forstørret lymfeknude i h. side af halsen, og henviser til vurdering med UL-hals. Rejser samme dag.

Har ved afrejse et igangværende forløb og er diagnostisk uafklaret. Har et større konglomerat h. side af halsen samt forværring af halssmerter.

Skl vurderes ikke stabil ved afrejse.

Klausul: Sygdom relateret til hævelse/lymfeknudekonglomerat på hals samt halssmerter og følger hertil.

Såfremt der blot havde være tale om en enkelt let hævet lymfeknude i forbindelse med en halsinfektion, ville det være en anden vurdering. I dette tilfælde er der forud for afrejse symptomer udover det normale/forventelige, som man ser ved en almindelig hals/luftvejsinfektion hos et barn. Kontakt til FGA d. 23/3, altså 3 dage efter vurdering ved egen læge, som allerede der havde planlagt yderligere udredning med ULhals for at komme en diagnose nærmere.'

Selskabet fastholdt den 22. juli 2024 afslag på dækning med den begrundelse, at sygdommen ikke havde været stabil før rejsen, og at der ikke var tale om akut sygdom, som var opstået på rejsen.

Samtidig oplyste skadeafdelingen, at såfremt der var søgt om medicinsk forhåndsvurdering forud for rejsen, ville der være blevet pålagt klausul for sygdom relateret til hævelse/lymfeknudekonglomerat på hals samt halssmerter og følger hertil. Afgørelse fra skadeafdelingen findes fremlagt som bilag 4.

Klager har herefter indbragt sagen for Ankenævnet for forsikring.

Forsikringsbetingelser

Der henvises til forsikringsbetingelser for ... Gold, afsnit 4 'Medicinsk forhåndsvurdering' og afsnit 6 'Sygdom og tilskadekomst'. Forsikringsbetingelserne findes fremlagt som bilag 5.

Selskabets vurdering

Klager ønsker at få dækket behandlingsudgifter i forbindelse med, at hendes barn på ... måneder måtte indlægges og opereres for nekrotisk lymfeknude i nakken på rejse til [land]. Hun har anført,

at det ikke faldt hendes ind at kontakte rejseforsikringen inden afrejse, da en erfaren læge havde vurderet, at barnet var frisk nok til at rejse.

Det fremgår af journal fra behandlingsstedet samt skadelidtes egen læge, at barnet umiddelbart forud for rejsen havde været tilset hos egen læge flere gange med symptomer i form af længerevarende feber og halssmerter samt hævede lymfeknuder omkring halsområdet og synkesmerter. Endvidere fremgår det, at skadelidtes egen læge på selve afrejsedagen indstillede til ultralydsundersøgelse med henblik på udredning af fund af større konglomerat på højre side af halsen.

Klageren har fremlagt udtalelse fra egen læge, hvori lægen attesterer, at det var hans vurdering, at der ikke var kontradiktion for at rejse, da tilstanden så fredelig ud. Lægen vurderer den indtrådte forværring som en højst uventet og sjælden komplikation.

Skadelidte var på skadetidspunktet omfattet af kortforsikring via [kreditkort].

Forsikringen dækker Sygdom og tilskadekomst efter forsikringsbetingelsernes afsnit 6.

Herunder dækkes rimelige og nødvendige udgifter til lægebehandling, lægeordineret medicin, hospitalsophold og operationer i tilfælde af akut sygdom eller tilskadekomst på rejsen.

Iht. afsnit 4 'Medicinsk forhåndsvurdering' er det en forudsætning for dækning under afsnittet, Sygdom og tilskadekomst, og afsnittet, Afbestilling, at der er foretaget en medicinsk forhåndsvurdering i de tilfælde, der fremgår af afsnit 4.

Herunder skal der søges om medicinsk forhåndsvurdering i tilfælde af sygdom inden for 2 måneder

forud for afrejsetidspunktet jf.:

'hvis du er eller har været syg og har haft kontakt til læge eller anden behandler eller hvis der er aftalt at du skal til yderligere undersøgelser, behandling eller påbegynde medicinering'.

'Du skal foretage den medicinske forhåndsvurdering, når de nævnte situationer er opstået inden for de seneste 2 måneder før, du betaler første del af rejsens pris eller før du skal rejse'.

I forbindelse med sagsbehandlingen, har sagens lægelige akter været forelagt to læger hos henholdsvis alarmcentralen og Selskabet, der begge har vurderet, at der var tale om forudbestående sygdom.

Det fremgår bl.a. af de lægelige akter, at klageren så sent som på afrejsedagen opsøgte læge med bekymring for den forestående rejse, og at lægen ved denne lejlighed henviste til ultralydsundersøgelse.

Idet sygdommen helt op til afrejsetidspunktet havde medført lægebesøg og aftale om yderligere undersøgelser, er der tale om sygdom som er omfattet af bestemmelserne i afsnit 4. Dækning er således betinget af en medicinsk forhåndsgodkendelse.

Da klageren ikke havde søgt om medicinsk forhåndsgodkendelse forud for rejsen, er sagen i stedet for blevet forelagt selskabets læge i forbindelse med behandlingen af det anmeldte krav i skadeafdelingen.

Det er lægens vurdering, at der forud for afrejse var symptomer udover det normale/forventelige, som man ser ved en almindelig hals/luftvejsinfektion hos et barn, og at en medicinsk forhåndsvurdering ville have resulteret i klausul for sygdom relateret til hævelse/lymfeknudeknudekonglomerat på hals samt halsmerter og følger hertil.

På baggrund af ovenstående er det selskabets vurdering, at der er tale om forudbestående sygdom, som ikke er dækket af rejseforsikringen, idet skadelidte allerede var syg med den sygdom, der nødvendiggjorde behovet for behandling i [land], før afrejsen.

Ved vurderingen har selskabet lagt vægt på, at skadelidte var kendt med hævede lymfeknuder og var henvist til yderligere undersøgelser af dette umiddelbart før afrejsen. Skadelidte opfylder dermed ikke gældende krav om stabilitet i 2 måneder før afrejse iht. afsnit 4, ligesom det dækningsberettigende kriterie om akut opstået sygdom jf. afsnit 6 ikke er opfyldt.

Selskabet har også lagt vægt på, at det netop var de hævede lymfeknuder, der nødvendiggjorde behandlingen i [land], og at dette behandlingsbehov opstod 3 dage efter sidste lægebesøg.

Vurderingen er efter Selskabets opfattelse i overensstemmelse med Nævntes afgørelse i andre lignende sager. Der henvises til kendelse nr. 93385 og 100836, hvor Nævnet i begge tilfælde gav selskabet medhold i, at sygdommen havde været til stede på afrejsetidspunktet, og at gældende krav om stabilitet ikke var opfyldt. Kendelserne vedlægges som bilag 6 og 7.

Selskabet bemærker, at en retrospektiv udtalelse fra klagerens egen læge om, at han ikke fandt kontradiktion for at rejse, ikke kan lægges til grund for en vurdering af forsikringsdækningen. Derimod henvises der i forsikringsbetingelsernes afsnit 4 til at kontakte Selskabet med henblik på at få foretaget en forsikringsmæssig vurdering i tilfælde af forudbestående sygdom. Det bemærkes i den forbindelse, at udtalelsen fra Klagers egen læge er affattet efter Selskabets dækningsafslag, og at det ikke fremgår af journal fra konsultationer forud for rejsen, at der har været drøftelser om risikoen ved at rejse."

Det fremgår af klagerens barns journal fra egen læge:

"18-03-2024

Tlf. f/mor, ondt i halsen >2 dg., temp. 39, byld på h. side af halsen, får akuttid d.d. Far m/halsgener kommer også.

18-03-2024

Feber, hævede lymfekirtler, ondt i halsen. Synkesmerter.

Obj: AT upåvirket, skønnes afebril. Oto ia. Fauces: Begrænset indblik da pt koopererer dårligt. Strep a neg. Collum: Adenit langs carotiderne på begge sider, mest udtalt på h. side.

viral ØLI, almene råd

Ny lægekontakt ved forværring/mgl bedring

Revurdering om 2 uger ved fortsat adenit

20-03-2024

Ankenævnet for Forsikring

7.

102075

TK: Mater ringer ind. Har været her d. 18.03, hvor man vurderet symp til at være viralt. Mater mener nu at hævelse i lymfeknuden, nu er vokset, og pt nu har mindsket bevægelighed hertil. Mater synes, at pt symptomer er blevet værre sammenlignet med d. 18.03. Tilbydes tid i akuttiden til ny revurdering.

20-03-2024

Mater bekymret, har i længere tid haft hævede lymfekirtler på begge sider af halsen. Har øvre luftvejsinfektion i øjeblikket. Obj: AT upåvirket, afebril. Ikke nrs. Langs karotiderne palperes adenit bilat, mest udtalt på hø side hvor den måler 1½ cm. Får dog indtryk af at det er et konglomerat snarere end en enkelt solitær adenit. henv UL collum til vurdering"

Det fremgår af journal fra udenlandsk hospital:

"23-Mar-2024

Presenting Complaint

R lymph node in neck 3/7 ago with fever, okayed to travel from Denmark, arrived yesterday. Not unwell til this mornng, increased fever, swelling, voice change last 2 hours. ?dysphagia with water in taxi.

IUTD. History of Present Illness Seen at GP earlier this week reassured as possible viral infection and safe to fly. Arrived yesterday morning from Denmark, 3/7 history of worsening fevers with R neck

swelling. Family noticed some difficulty swallowing this am and therefore presented to ED, swelling has rapidly increased over last 24hrs. Generally unwell and feverish.

...

Started roughly a week ago when at home in Denmark. Nil notice of precipitating insect bite or other trauma/puncture on collateral.

Attended GP in Denmark x2 due to anxiety of flying over to [land] (arrived yesterday) and swelling of neck Collateral of only infectious sx of fever starting yesterday and erythema and more swelling increasing over last 36-48 hrs"

Det fremgår af erklæring af 21/6 2024 fra egen læge:

"Patienten er tilknyttet min klinik. Jeg attesterer herved at jeg så patienten 20/3 2024 grundet øvre luftvejsinfektion. [Barn] havde desuden i længere tid haft hævede lymfekirtler på begge sider af halsen, mest udtalt på hø side. Jeg vurderede at der højst sandsynligt var tale om et lymfeknudekonglomerat. Hans almentilstand var god og han var afebril og upåvirket. Jeg henviste rutinemæssigt til en ultralydsskanning af området. Det var min vurdering at det ikke var en kontraindikation for at rejse, da tilstanden så fredelig ud. Patienten rejste til [land] og fik nogle dage efter en forværring af hævelsen. Han blev indlagt og fik dræneret en purulent adenit på hø side af halsen. Dette var efter min vurdering højst uventet og en sjælden komplikation."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"4. Medicinsk forhåndsvurdering

...

Du har behov for en medicinsk forhåndsvurdering

- hvis du er eller har været syg og har haft kontakt til læge eller anden behandler eller hvis der er aftalt at du skal til yderligere undersøgelser, behandling eller påbegynde medicinering.

...

6. Sygdom og tilskadekomst

Forsikringen dækker

Forsikringen dækker følgende udgifter, hvis du bliver akut syg eller kommer til skade på rejsen:

...

- Lægebehandling.
- Hospitalsophold og-behandling, inkl. operationer.
- Lægeordineret medicin og behandling."

Nævnet udtaler:

Klagerens familie havde planlagt ferie fra 20/3 2024 til 5/4 2024 i et land udenfor Europa. Klagerens barn blev undersøgt ved lægen den 18/3 2024 på grund af feber, ondt i halsen og hævede lymfekirtler. Barnet blev undersøgt igen på rejsedagen den 20/3 2024 på grund af forværring af symptomerne. Familien rejste på ferie som planlagt. Barnet blev den 23/3 2024 indlagt på et udenlandsk hospital på grund af en forværring af hævelsen af lymfekirtlerne. Selskabet har afvist at dække behandlings- og hospitalsudgifter under henvisning til, at der ikke er tale om en akut sygdom. Klageren ønsker, at selskabet dækker hospitalsudgifterne.

Selskabet har anført, at barnet blev tilset af læge flere gange inden afrejse, og at barnet på afrejsedatoen blev henvist til en ultralydsscanning. Selskabet har anført, at klageren ikke søgte om medicinsk forhåndsgodkendelse, og at selskabet i så fald ville have indsat en klausul relateret til hævelse/lymfeknudeknudekonglomerat på hals samt halsmerter og følger hertil. Selskabet har anført, at "udtalelsen fra Klagers egen læge er affattet efter Selskabets dækningsafslag, og at det ikke fremgår af journal fra konsultationer forud for rejsen, at der har været drøftelser om risikoen ved at rejse".

Ankenævnet for Forsikring

9.

102075

Klageren har anført, at de har handlet i god tro og gjort, hvad de troede var korrekt. Klageren har anført, at lægen sagde, at alt var fint, og at de sagtens kunne rejse. De var aldrig taget afsted, hvis der havde været den mindste tvivl fra lægen. Klageren har anført, at barnet blev indlagt på grund af en meget sjælden komplikation.

Det fremgår af barnets journal: "18-03-2024: Tlf. f/mor, ondt i halsen >2 dg., temp. 39, byld på hø. side af halsen, får akuttid d.d.. ... 18-03-2024: Feber, hævede lymfekirtler, ondt i halsen. Synkesmerter. Obj: AT upåvirket, skønnes afebril. Oto ia. Fauces: Begrænset indblik da pt koopererer dårligt. Strep a neg. Collum: Adenit langs carotiderne på begge sider, mest udtalt på hø side. viral ØLI, almene råd. Ny lægekontakt ved forævrring/mgl bedring. Revurdering om 2 uger ved fortsat adenit. 20-03-2024: TK: Mater ringer ind. Har været her d. 18.03, hvor man vurderet symp til at være viralt. Mater mener nu at hævelse i lymfeknuden, nu er vokset, og pt nu har mindsket bevægelighed hertil. Mater synes, at pt symptomer er blevet værre sammenlignet med d. 18.03. Tilbydes tid i akuttiden til ny revurdering. 20-03-2024: Mater bekymret, har i længere tid haft hævede lymfekirtler på begge sider af halsen. Har øvre luftvejsinfektion i øjeblikket. Obj: AT upåvirket, afebril. Ikke nrs. Langs karotiderne palperes adenit bilat, mest udtalt på hø side hvor den måler 1½ cm. Får dog indtryk af at det er et konglomerat snarere end en enkelt solitær adenit. henv UL collum til vurdering".

Det fremgår af journal fra udenlandsk hospital: "23-Mar-2024: Presenting Complaint: R lymph node in neck 3/7 ago with fever, okayed to travel from Denmark, arrived yesterday. Not unwell til this mornng, increased fever, swelling, voice change last 2 hours. ?dysphagia with water in taxi. IUTD. History of Present Illness Seen at GP earlier this week reassured as possible viral infection and safe to fly. Arrived yesterday morning from Denmark, 3/7 history of worsening fevers with R neck swelling. Family noticed some difficulty swallowing this am and therefore presented to ED, swelling has rapidly increased over last 24hrs. Generally unwell and feverish. ... Started roughly a week ago when at home in Denmark. Nil notice of precipitating insect bite or other trauma/puncture on collateral. Attended GP in Denmark x2 due to anxiety of flying over

Ankenævnet for Forsikring

10.

102075

to [land] (arrived yesterday) and swelling of neck Collateral of only infectious sx of fever starting yesterday and erythema and more swelling increasing over last 36-48 hrs".

Det fremgår af udtalelse af 21/6 2024 fra barnets læge, at "jeg så patienten 20/3 2024 grundet øvre luftvejsinfektion. [Barn] havde desuden i længere tid haft hævede lymfekirtler på begge sider af halsen, mest udtalt på hø side. Jeg vurderede at der højst sandsynligt var tale om et lymfeknudekonglomerat. Hans almentilstand var god og han var afebril og upåvirket. Jeg henviste rutinemæssigt til en ultralydsskanning af området. Det var min vurdering at det ikke var en kontraindikation for at rejse, da tilstanden så fredelig ud. Patienten rejste til [land] og fik nogle dage efter en forværring af hævelsen. Han blev indlagt og fik dræneret en purulent adenit på hø side af halsen. Dette var efter min vurdering højst uventet og en sjælden komplikation."

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 4, at du har behov for en medicinsk forhåndsvurdering, hvis du er eller har været syg og har haft kontakt til læge eller anden behandler eller hvis der er aftalt at du skal til yderligere undersøgelser, behandling eller påbegynde medicinering. Det fremgår af punkt 6, at forsikringen dækker følgende udgifter, "hvis du bliver akut syg ...
•Lægebehandling. •Hospitalsophold og-behandling, inkl. operationer. •Lægeordineret medicin og behandling".

Nævnet bemærker, at det følger af nævnets praksis, at selskabet som udgangspunkt kun kan afvise at yde dækning, hvis sygdommen har vist sig på en sådan måde, at symptomerne var egnede til at give mistanke om alvorlig/behandlingskrævende sygdom.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at barnet forud for afrejsen havde symptomer, som var egnede til at give mistanke om, at barnet kunne få brug for lægelig behandling under rejsen. Nævnet kan herefter ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at barnet blev undersøgt ved en akuttid den 18/3 2024 på grund af feber og hævede lymfekirtler, og at barnet blev undersøgt ved en ny akuttid den

Ankenævnet for Forsikring

11.

102075

20/3 2024, idet hævelsen var vokset, og symptomerne var blevet værre. Nævnet må lægge til grund, at selskabet – hvis klageren havde anmodet om en forhåndsgodkendelse – ville have indsat en klausul relateret til hævelse/lymfeknudeknudekonglomerat på hals samt halsmerter.

Nævnet har også lagt vægt på, at barnet den 20/3 2024 blev henvist til en ultralydsscanning, og at barnet den 23/3 2024 blev indlagt på et udenlandsk hospital og efterfølgende opereret på grund af en yderligere forværring af symptomerne.

Det, som klageren i øvrigt har anført – herunder udtalelsen fra barnets læge – kan ikke føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Hans-Jørgen Nymark Beck