

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 4. marts 2026 blev i sag nr. 103827:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

PensionDanmark
Langelinie Allé 41
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

Klageren havde dækning ved visse kritiske sygdomme. I klageskema af 23/6 2025 har klageren bl.a. anført:

"Pension Danmark vil ikke udbetale Kritisk sygdom da de hævder diagnosen er stillet efter min fratræden. Pension påbegyndt 1 Maj 2024

De hævder diagnose er stillet 1 December 2024, de overser imidlertid at allerede 11 Juni 2020 blev der stillet en diagnose vedr. abnormt kemisk fund, dette fremgår af både journal og visitations notat. (Pension Danmark har forsømt at indhente disse oplysninger da de kun har krævet materiale fra 2022)

Herefter var det kun et spørgsmål om tid før en operation, gennem årlige opfølgninger, senest 1 December 2024. Som patient er det ikke mig som sætter dato for operation, det blev jeg så 26 Februar 2025

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Have dem til at acceptere min kræft var diagnosticeret flere år før min forsikring ophørte pga. pension, og dermed udbetale mit krav til kritisk sygdom"

Selskabet har den 7/7 2025 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Selskabet fastholder afslaget, da Klager ikke opfylder betingelserne for udbetaling af engangsbeløb ved visse kritiske sygdomme.

Selskabets forsikringsbetingelser pr 1. marts 2025 vedlægges som bilag 1.

Selskabet frafalder kald og varsel.

Sagsfremstilling

Klager blev optaget i arbejdsmarkedspensionen den 19. september 2016, da klagers arbejdsgiver begyndte at indbetale obligatoriske pensionsbidrag i henhold til overenskomsten, jf. bilag 2.

Den 2. april 2024 meddelte Klager telefonisk, at han ønskede at påbegynde udbetalingen af alle sine pensioner fra den 1. maj 2024, og vi oplyste under telefonsamtalen, at forsikringerne dermed ville bortfalde, jf. note fra medlemskabet:

XXX@pension.dk 02-04-2024 12:26:22

Medlem oplyser telefonisk at han ønsker sin pension sat i gang pr. 010524. Liv = Sum Rate 10 år AO han er oplyst om at forsikring stopper.

I breve af 2. april 2024 og 24. april 2024 oplyste vi, at aldersopsparingen og den livsvarige pension ville blive udbetalt som engangsbeløb, og at ratepensionen ville blive udbetalt som månedlige pensioner i den aftalte periode, bilag 3.

Den 25. februar 2025 fremsendte Klager en mail til Selskabet jf. bilag 4, hvori Klager anførte:

'Hej. Jeg har spørgsmål vedr. ovennævnte, jeg er blevet gjort opmærksom på at forsikringen dækker op til et år fra fratræden hvis sygdommen har været undervejs. Jeg skal i morgen den 26/3-2025 opereres for prostatakraft, gleason score 4+4=8. Mine Psa tal har været fulgt og været stigende de sidste i hvert fald 3 år hvilket indikerer at kræften har været under udvikling. Jeg stoppede arbejdet som fuldtidsansat den 1/5 2024 og tænker jeg derfor må være dækket af kritisk sygdom. Jeg skal derfor be jer vurdere dette Mvh [klageren].'

Selskabet svarede dagen efter, at Klager ikke har nogle forsikringer i Pension Danmark og vejledte Klager om, at Klager burde søge om udbetaling for visse kritiske sygdomme, hvis Klager var syg, inden forsikringerne bortfaldt.

Den 6. marts 2025 fremsendte Klager ansøgning om udbetaling ved visse kritiske sygdomme jf. bilag 5. Den 6. marts 2025 fremsendte Selskabet sin afgørelse på Klagers ansøgning om udbetaling ved visse kritiske sygdomme jf. bilag 6. Det fremgår af afgørelsen:

'Tak for din ansøgning om udbetaling fra din forsikring ved kritisk sygdom. Vi kan desværre ikke udbetale engangsbeløbet til dig.

Det skyldes, at forsikringen stoppede, da du valgte at få udbetalt din pension. Vi henviser til § 15, stk. 11, 4. pkt. i forsikringsbetingelserne. Du finder dem på pension.dk/betingelser.'

Den 6. marts 2025 fremsendte Klager en klage til Selskabet, hvor Klager oplyste, at han ønskede at klage over Selskabets afslag på udbetaling ved visse kritiske sygdomme jf. bilag 7. Klager anførte i den forbindelse, at han var blevet opmærksom på, at han ville være dækket af forsikringen og dermed være berettiget til udbetaling ved visse kritiske sygdomme, hvis sygdommen var opstået under et år fra fratræden.

Selskabet skal bemærke, at Selskabet ikke har oplyst Klager, at han ville være dækket, hvis sygdommen opstod under et år fra fratræden, fordi Klager anmodede om udbetaling af pensionerne

med virkning fra bidragsophør, hvormed forsikringerne bortfaldt. Hvis ikke Klager havde bedt om udbetaling af pensionerne er det korrekt, at klager da ville have været omfattet af forsikringer i op til et år efter bidragsophør, jf. PensionDanmarks forsikringsbetingelser § 7, stk. 1.

Den 10. marts 2025 indhentede Selskabet lægejournaler fra [hospital] jf. bilag 8. Som bilag 9 fremlægges den tilsendte lægejournal fra [hospital]. Det fremgår heraf, at Klager den 13. januar 2025 fik stillet diagnosen prostata c., hvor Gleason score var mere end syv (4+4).

Da Klagers diagnose blev stillet den 13. januar 2025, fastholdt Selskabet i brev af 2. juni 2025 afslaget på udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme med henvisning til, at Klagers forsikringer, herunder forsikringen ved visse kritiske sygdomme, var bortfaldet den 1. maj 2024, hvor Klager blev alderspensioneret, da Klager fik udbetalt både aldersopsparingen og den livsvarige pension som engangsbeløb samt påbegyndte udbetalingen af den månedlige ratepension.

Klager oplyste den 6. juni 2025, at Klager agtede at klage til Ankenævnet jf. bilag 10.

Redegørelse

I Selskabets forsikringsbetingelser § 15, fremgår betingelserne for forsikringen ved visse kritiske sygdomme. Det fremgår yderligere af § 15, stk. 11:

Engangsbeløbet udbetales ikke, hvis diagnosen er stillet, efter at medlemmet:

- *har forlænget den bidragsfri dækningsperiode, hvis medlemmet efter bidragsophør i PensionDanmark er optaget i en anden pensionsordning*
- *er blevet hvilende*
- *er ophørt i PensionDanmark*
- *er blevet alderspensioneret, jf. § 10a, stk. 2, eller*
- *har opnået den gældende ophørsalder på diagnosetidspunktet; for diagnoser, der er stillet før den 1. januar 2003, er ophørsalderen 60 år, for diagnoser stillet i perioden den 1. januar 2003 til den 31. december 2008 er ophørsalderen 62 år, og for diagnoser stillet i perioden den 1. januar 2009 til den 31. december 2015 er ophørsalderen 65 år. [vores understregning]*

Det fremgår af § 10a, stk. 2, at medlemmerne kan vælge, at både ratepensionen og den livsvarige pension skal udbetales med det fulde pensionsbeløb. Det fremgår desuden af bestemmelsen:

'Ved alderspensionering bortfalder forsikringerne. Hvis pensionerne udbetales månedligt, bortfalder forsikringerne, men medlemmet vil dog fortsat være omfattet af sundhedsordningen, medmindre medlemmet fravælger den, jf. § 22, hvorved sundhedsordningen også bortfalder. Hvis medlemmet alderspensioneres og samtidig får udbetalt hele pensionsopsparingen som engangsbeløb, bortfalder forsikringerne og sundhedsordningen, og medlemskabet ophører.'

Selskabet gør gældende, at Klager blev alderspensioneret den 1. maj 2024, hvor Klager fik udbetalt/påbegyndte udbetalingen af alle sine pensioner, og at Klagers forsikringerne i den forbindelse bortfaldt, jf. PensionDanmarks forsikringsbetingelser § 15, stk. 11.

Det skal afslutningsvis bemærkes, Selskabet har fuld forståelse for Klagers vanskelige situation, idet selskabet dog alene kan henholde sig til, hvorvidt Klager opfylder betingelserne for udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme.

Ankenævnet for Forsikring

4.

103827

På baggrund af ovenstående fastholder Selskabet afslaget på udbetaling af engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme."

Klageren har i brev af 9/7 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Da jeg ikke ser Pension Danmark har indhentet de relevante oplysninger jeg hentyder til vil jeg gerne have sagen fortsat Deres fremsendte oplysninger er for så vidt rigtige, dog blev jeg også oplyst at man altid efterfølgende kan søge dækning for kritisk sygdom opstået og diagnosticeret under forsikringsperioden. Dette har de forsømt at søge aktindsigt i"

Selskabet har i brev af 21/7 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Klagers bemærkninger af 9. juli 2025 giver anledning til følgende supplerende bemærkninger og anbringender:

Klager har anført, at Selskabet ikke har indhentet de relevante oplysninger, som Klager hentyder til. Klager har ligeledes anført, at han er oplyst at han altid kan søge dækning for kritisk sygdom opstået og diagnosticeret i forsikringsperioden.

Det forhold, at Klager anfører, at Klagers Psa tal har været fulgt og stigende de sidste tre år, herunder at dette indikerer at kræften har været under udvikling (Bilag 3), medfører ikke, at Klager opfylder betingelserne for udbetaling af engangsbeløb ved visse kritiske sygdomme. Af Selskabets forsikringsbetingelser fremgår det således, at klinisk lokaliseret stadier af prostatakræft, hvor Gleason score er under 7, og som ikke medfører kurativt intenderet behandling, herunder operation med fjernelse af prostatakirtlen eller strålebehandling, er undtaget fra dækning jf. bilag til afsnit D 'Specifikation til kritiske sygdomme' i sagens bilag 1.

Af histologisvaret fremgår det at Klager får konstateret c. prostata Gleason 8 den 6. januar 2025, hvor Klager ingen forsikring havde. Betingelserne for udbetaling af engangsbeløb ved visse kritiske sygdomme er således ikke opfyldt, ligesom betingelserne heller ikke var opfyldt tidligere, idet Klagers Psa tal først den 6. januar 2025 bliver kontrolleret til mere end 7. På dette tidspunkt havde Klager påbegyndt udbetaling af sine månedlige pensioner (igangsat fra den 1. maj 2024). I forbindelse hermed bortfaldt Klagers forsikringer i overensstemmelse med Selskabets forsikringsbetingelser.

På baggrund af ovenstående fastholder selskabet afslaget på udbetaling af engangsbeløb ved visse kritiske sygdomme."

Klageren har i brev af 24/7 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg konstaterer at Pension Danmark stadig ikke har indhentet relevante data. Jeg konstaterer at det er samme sagsbehandler som frikender sig selv, tydeligvis en jurist som startede min ansøgning med at smile i ugevis og uden at indhente oplysninger fra kræftafdelingen på [hospital]. Jeg ønsker sagen fortsat"

Ankenævnet for Forsikring

5.

103827

Selskabet har i brev af 14/8 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Klagers bemærkninger af 24. juli 2025 giver ikke anledning til yderligere.
Sagen kan efter Selskabets opfattelse forelægges for Nævnet på det foreliggende grundlag."

Klageren har i brev af 10/11 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg ser de har indhentet skema fra min læge men tilsyneladende ikke som ønsket af mig udtalelser fra sygehuset hvilket ellers synes relevant"

Selskabet har i brev af 17/11 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Vi skal supplerende oplyse, at vi har indhentet de alle journaloplysninger, der er nødvendige for at afgøre sagen.

Vi anerkender, at klagers **PSA-tal** indikerer, at prostatakraften har udviklet sig over en årrække, men for at der kan være ret til udbetaling fra forsikringen ved visse kritiske sygdomme på grund af prostatakraft, så skal der være en **Gleason-score** på mere end 7.

Det er vigtigt at understrege, at PSA-tal og Gleason-score er ikke det samme.

Klagers **Gleason-score** på 8 (4+4) bliver først opfyldt i januar 2025.

På dette tidspunkt er klager ikke længere omfattet af forsikringen ved visse kritiske sygdomme, fordi klager forinden er blevet alderspensioneret.

Vi finder derfor at sagen kan afgøres på det foreliggende grundlag."

Klageren har i brev af 16/12 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg forstår at Pension Danmark til stadighed ikke indhenter lægefaglige vurderinger, henviser her bl.a. til lægejournal af 11 Maj 2020. Da jeg stadig ikke er rask og går til behandlinger på [hospital] 9 mdr efter operationen må jeg konstatere at jeg ikke har kræfter til at forfølge sagen og derfor må I afgøre sagen på foreliggende grundlag omend det er mangelfuldt. Pension Danmark trækker tilsyneladende sådanne sager indtil modparten giver op, det er vist ikke noget nyt men langt fra den besked jeg fik i forbindelse med min pensions dato aftale"

Selskabet har i brev af 29/12 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Selskabet har modtaget Klagers kommentarer af 16. december 2025, idet Selskabet kan oplyse at Klagers kommentarer ikke giver anledning til yderligere bemærkninger fra Selskabet.

Sagen kan også efter Selskabets opfattelse forelægges nævnet på det foreliggende grundlag."

Ankenævnet for Forsikring

6.

103827

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Af brev fra sel-skabet til klageren af 2/4 2024 fremgår bl.a.:

"Udbetaling af din pension

Som aftalt udbetaler vi din pension pr. 1. maj 2024. Pensionen bliver udbetalt til din NemKonto.

...

Inden udbetalingen trækker vi indkomstskat. Din trækprocent får vi fra SKAT.

Det du skal vide om udbetalingerne

Dine udbetalinger bliver beregnet ud fra størrelsen af din opsparing og vores forudsætninger om afkast og omkostninger. Forudsætningerne kan ændre sig i takt med den faktiske udvikling. Det betyder, at dine udbetalinger kan blive sat op eller ned. Normalt regulerer vi udbetalingerne hvert år den 1. januar. Men er det nødvendigt, kan beløbene også blive ændret i løbet af året.

Ratepensionen udbetales til dig hver måned i det antal år, du har valgt. Hvis du dør, inden perio-den er gået, bliver resten af pengene fra ratepensionen udbetalt til dine efterladte på en gang.

Vær opmærksom på, at dine forsikringer stopper."

Af prøvesvar i perioden 26/2 2009 til 18/11 2024 fremgår bl.a.:

"

PSA;S	18-11-2024	4.8	4	µg/l
	07-06-2024	4.9	4	µg/l
	27-05-2024	4.9	4	µg/l
	14-11-2022	4.0	4	µg/l
	28-04-2021	2.6	4	µg/l
	27-02-2020	2.5	4	µg/l
	27-02-2018	1.7	4	µg/l
	08-08-2017	1.6	4	µg/l
	01-07-2016	1.8	4	µg/l
	06-01-2014	1.1	3	µg/l
	26-02-2009	0.7	4.0	µg/l
P-PSA-reflex	26-02-2009	Udført		

"

Af hospitalsjournal af 6/1 2025 fremgår bl.a.:

"Journalnotat

Henvist fra egen læge obs. Prostatacancer...

Har holdt øje med PSA via egen læge de sidste par år. Nu kontrolleret til 4,9 og kontrolleret til 4,8. Ingen væsentlige LUTS-gener. Har fået foretaget MR-prostata med volumen 44 cm³, densitet 0,11.

Der er fundet to PIRADS 4 elementer.

PIRADS 4: 11x7x6 mm posterolateralt apex PZ venstre side samt

PIRADS 4: 13x7x5 mm posterolateralt apex PZ højre side

Ligger meget symmetrisk.

Objektivt

...

Expl. rectalis: Prostata palpatorisk egentlig ikke forstørret. Palpatorisk uden suspicio således cT1c.

Perkutan transperineal nålebiopsi af prostata, MR/UL-fusion

Beskrivelse: Gennemscannes og der ses overalt normal anatomi. God adskillelse mellem perifer og centralzone. Slanke vesikler og bevarede fedtspatier. Intakt kapsel

Der ses ingen forandringer sv.t. de to PIRADS 4 elementer.

Efter rasering, steril afvaskning og LA ad to omgange tages der tre god vævsprøver fra hver læsion. Der vurderes sikkert ramt."

Af prøvesvar af 8/1 2025 fremgår bl.a.:

"Diagnoser:

01: Højre prostatalap

Adenokarcinom

Gleason score 4+4

ISUP grad 4

53%

Nålebiopsi

02: Venstre prostatalap

Adenokarcinom

45%

Nålebiopsi"

Af hospitalsjournal af 13/1 2025 fremgår bl.a.:

"Pt. kommer til svar på transperineale biopsier. Der er i begge læsioner, dvs. apex både hø. og ve. side, fundet Gleason 4+4 = 8. Pt. er således highrisk syg og der er indikation for en

Rp. PSMA PET-skanning.

...

Han informeres i dag om, at der er en mulighed for radikal prostatatektomi evt. en mulighed for strålebehandling og evt. mulighed for hormonbehandling. Hvis det er en ren strålebehandling, vil han skulle have 3 års endokrin terapi, omvendt ved gennemsyn af skanningen er det nok usikkert ift. at lave en nerveskånende operation.

Den endelige plan må komme når vi har svar på PSMA-skanningen."

Af hospitalsjournal af 21/1 2025 fremgår bl.a.:

"Prostatateam

PSA: 4,8

T-stadie: cT1c

Komorbiditet: a. carotis stenose, hypercholesterolæmi

MR-fund 1: PIRADS 4, 13x7x5 mm postlat apex PZ dxt

MR-fund 2: PIRADS 4: 11x7x5 mm postlat apex PZ sin

Volume i cm³: 44 ccm

Densitet: 0,11

Biopsifund 1: GS 8 (4+4) fokal kribriformt i 17/32 mm (53%)

Biopsifund 2: GS 8 (4+4) fokal kribriformt i 19/42 mm (45%)

MR-briganti i %: 14,3 %

Udredning:

PSMA viser NOM0, ingen vesikelinvolvering. Pleurale plaques og mindre nodulus i lunge – evt lungemedicinsk vurdering

PSMA-korrigeret Briganti: < 5%

Behandling:

Kurativ: Ja

OP: Ja

Nerveskåne: Nej

Staging: Nej

Strålebeh.: Ja 60Gy/20 fraktioner

Udvidet strålefelt: Nej

Endokrin terapi: 3 år"

Af hospitalsjournal af 23/1 2025 fremgår bl.a.:

"Kommer i dag til svar på PSMA-skanning, som viser lokaliseret sygdom i begge sider af prostata.

...

Patienten informeres omkring strålebehandling 60/20, 3 års kastraktionsbehandling, bivirkning til dette samt operation, ikke nerveskånende minus glandelfjernelse og patienten helt i tvivl om, hvad han skal vælge

...

Plan

Vi aftaler, jeg ringer til ham på mandag.

Får Bicalutamid 30 stk. med hjem, som han ikke starter med, før vi har afklaret, om han skal til strålebehandling eller operation. Skal han til strålebehandling, kan han starte med 1 tablet dagligt og så skal han ind og have både guldmarkører og Eligard-injektion inden henvisning til kræftafdelingen."

Af hospitalsjournal af 27/1 2025 fremgår bl.a.:

"Har ringet herind, og patienten har bestemt sig for at blive opereret".

Ankenævnet *for* Forsikring

9.

103827

Ankenævnet for Forsikring

10.

103827

Af hospitalsjournal af 25/2 2025 fremgår bl.a.:

"Anæstesiologisk tilsyn

Til flg. Indgreb/undersøgelse: robot radikal ikke nerveskånende gr. c. prostata

Som skal foregå: 26.02.25 08.00

...

Beskrivelse: Kendt med dissemineret prostata cancer."

Af brev fra selskabet til klageren af 26/2 2025 fremgår bl.a.:

"Du har ikke nogle forsikringer i PensionDanmark.

Hvis du var syg inden forsikringerne udløb, kan du søge om udbetaling på hjemmesiden www.pension.dk klik på fanebladet forsikring, kritisk sygdom, søg om udbetaling og så vil du få en vurdering og svar. Vi kan ikke love noget, men det er altid en god ide at søge for at få vurderet sin sag."

Af ansøgning om udbetaling for visse kritiske sygdomme af 6/3 2025 fremgår bl.a.:

"diagnosedato: 2024-12-01

Symptomdato: 2022-11-01

diagnosegruppe: ondartet kræft

diagnosegruppeid: 1"

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"§ 10a. Valgmuligheder ved udbetaling af pensionsopsparingen

...

Stk. 2.

...

Ved alderspensionering bortfalder forsikringerne. Hvis pensionerne udbetales månedligt, bortfalder forsikringerne, men medlemmet vil dog fortsat være omfattet af sundhedsordningen, medmindre medlemmet fravælger den, jf. § 22, hvorved sundhedsordningen også bortfalder.

Hvis medlemmet alderspensioneres og samtidig får udbetalt hele pensionsopsparingen som engangsbeløb, bortfalder forsikringerne og sundhedsordningen, og medlemskabet ophører.

...

Afsnit D Betingelser for forsikringen ved visse kritiske sygdomme

§ 15. Forsikringen ved visse kritiske sygdomme.

...

Stk. 3 Følgende diagnosegrupper er omfattet af forsikringen ved visse kritiske sygdomme:

1. Ondartet kræft, herunder knoglemarvstransplantation

...

Den enkelte diagnose i diagnosegrupperne 1-21 skal opfylde betingelserne i den sygdomsdefinition, der står i 'Specifikation af visse kritiske sygdomme' i bilag til afsnit D.

...

Stk. 11 Engangsbeløbet udbetales ikke, hvis diagnosen er stillet, efter at medlemmet:

- › har forlænget den bidragsfri dækningsperiode, hvis medlemmet efter bidragsophør i Pension-Danmark er optaget i en anden pensionsordning
- er blevet hvilende
 - er ophørt i PensionDanmark
 - er blevet alderspensioneret, jf. § 10a, stk. 2, eller
 - har opnået den gældende ophørsalder på diagnostetidspunktet; for diagnoser, der er stillet før den 1. januar 2003, er ophørsalderen 60 år, for diagnoser stillet i perioden den 1. januar 2003 til den 31. december 2008 er ophørsalderen 62 år, og for diagnoser stillet i perioden den 1. januar 2009 til den 31. december 2015 er ophørsalderen 65 år.

...

Bilag til afsnit D Specifikation til kritiske sygdomme

Diagnosegruppe 1: Ondartet kræft

En ondartet (malign) tumor, der mikroskopisk er karakteriseret ved ukontrollabel, infiltrativ vækst ud i tilstødende væv og klinisk ved evne til recidiv og spredning til regionale lymfeknuder og fjernere organer (metastaser).

...

Undtaget fra dækningen er:

...

- › klinisk lokaliseret stadier af prostatakraft, hvor Gleason score er under 7, og som ikke medfører kurativt intenderet behandling, herunder operation med fjernelse af prostatakirtlen eller strålebehandling."

Nævnet udtaler:

Klagerens dækning ved visse kritiske sygdomme ophørte den 1/5 2024, hvor klageren valgte at få udbetalt pension. Den 25/2 2025 skrev klageren til selskabet, at han havde fået konstateret prostatakraft. Klageren ønsker, at selskabet betaler beløbet ved visse kritiske sygdomme. Selskabet har afvist dette med henvisning til, at klageren fik konstateret kræft efter forsikringens ophør.

Klageren har anført, at kræften blev diagnosticeret flere år før forsikringens ophør. Klageren har anført, at der i 2020 blev stillet en diagnose, idet der blev konstateret et abnormt kemisk fund, og at dette fremgår af journalerne, men at selskabet har undladt at indhente disse oplysninger. Klageren har anført, at selskabet til stadighed ikke indhenter relevante lægefaglige vurderinger. Klageren har henvist blandt andet til lægejournal af 11/5 2020.

Selskabet har anført, at det er en betingelse for dækning, at prostatakraft diagnosticeres med en Gleason score over 7, og klageren fik først stillet en sådan diagnose den 13/1 2025. Selska-

Ankenævnet for Forsikring

12.

103827

bet har anført, at klagerens PSA-tal indikerer, at prostatakraften har udviklet sig over en længere periode. Dette kan imidlertid ikke føre til forsikringsdækning, idet "Det er vigtigt at understrege, at PSA-tal og Gleason-score er ikke det samme. Klagers Gleason-score på 8 (4+4) bliver først opfyldt i januar 2025".

Det fremgår af selskabets brev til klageren af 2/4 2024, at "Som aftalt udbetaler vi din pension pr. 1. maj 2024... Vær opmærksom på, at dine forsikringer stopper".

Det fremgår af prøvesvar i perioden 27/2 2020 til 18/11 2024, at "PSA; S... 27-02-2020: 2.5. 28-04-2021: 2.6. 14-11-2022: 4.0. 27-05-2024: 4.9. 07-06-2024: 4.9. 18-11-2024: 4.8".

Det fremgår af hospitalsjournal af 6/1 2025, at klageren er "Henvist fra egen læge obs. Prostatacancer... Har holdt øje med PSA via egen læge de sidste par år. Nu kontrolleret til 4,9 og kontrolleret til 4,8".

Det fremgår af hospitalsjournal af 13/1 2025, at "Pt. kommer til svar på transperineale biopsier. Der er i begge læsioner, dvs. apex både hø. og ve. side, fundet Gleason 4+4 = 8. Pt. er således highrisk syg og der er indikation for en Rp. PSMA PET-skanning".

Det fremgår af hospitalsjournal af 23/1 2025, at klageren "Kommer i dag til svar på PSMA-skanning, som viser lokaliseret sygdom i begge sider af prostata ... Patienten informeres omkring strålebehandling 60/20, 3 års kastraktionsbehandling, bivirkning til dette samt operation, ikke nerveskånende minus glandelfjernelse og patienten helt i tvivl om, hvad han skal vælge".

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes § 10a, stk. 2., at ved alderspensionering bortfalder forsikringerne. Det fremgår af § 15, stk. 11, at engangsbeløbet ved visse kritiske sygdomme ikke udbetales, hvis diagnosen er stillet, efter at medlemmet er blevet alderspensioneret. Det fremgår af bilag til afsnit D "Betingelser for forsikringen ved visse kritiske sygdomme", at sygdomsdefinitionen på diagnosegruppe 1, ondartet kræft, er "En ondartet (malign) tumor, der mikro-

Ankenævnet for Forsikring

13.

103827

skopisk er karakteriseret ved ukontrollabel, infiltrativ vækst ud i tilstødende væv og klinisk ved evne til recidiv og spredning til regionale lymfeknuder og fjernere organer (metastaser)... Undtaget fra dækningen er:... klinisk lokaliseret stadier af prostatakraft, hvor Gleason score er under 7, og som ikke medfører kurativt intenderet behandling, herunder operation med fjernelse af prostatakirtlen eller strålebehandling".

Nævnet bemærker, at sagen efter nævnets vurdering er tilstrækkeligt oplyst, hvorfor nævnet ikke har grundlag for at pålægge selskabet at indhente yderligere lægeligt materiale.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere selskabets afgørelse, idet klageren først fik stillet den dækningsberettigende diagnose i januar 2025, hvilket er efter forsikringens ophør den 1/5 2024.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klinisk lokaliseret stadier af prostatakraft, hvor Gleason score er under 7, er undtaget for dækningen.

Nævnet bemærker, at klageren i en årrække er fulgt hos sin praktiserende læge, som alene ses at have målt klagerens PSA tal. Disse PSA-tal opfylder ikke kravet om, at Gleason scoren skal være mindst 7. Klageren ses ikke forud for 2025 at være blevet tilbudt kurativt intenderet behandling.

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.

Ankenævnet *for* Forsikring

14.

103827

Peter Thønnings