607/00

Den 20. november 2000 blev i sag nr. 52.929:

xxxx xxxxxxx xxxxxxxxx
xxxxxxxxx xx
xxxx xxxx

mod

Pensionskassernes
Administration A/S
Tuborg Boulevard 3
2900 Hellerup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har forsikring mod kritisk sygdom i Pensionskassernes Administration A/S, klager over selskabets afvisning af at yde forsikringsdækning for en anmeldt blodprop i hjernen.

Selskabet finder det ikke sandsynliggjort, at klageren opfylder de krav, der er stillet i forsikringsbetingelserne.

Klageren anmeldte den 3/1 2000, at hun den 10/7 1999 havde fået en blodprop i hjernen samt forhøjet blodtryk, og at sygdommen var taget under behandling den 12/7 1999.

Selskabet indhentede de lægelige akter, og af disse fremgår, at klageren den 10/7 1999 havde opsøgt skadestuen på grund af pludseligt opstået snurrende fornemmelse i venstre side af kroppen. Klageren gennemgik en neurologisk undersøgelse, som viste intet abnormt. Den 12/7 1999 blev klageren indlagt på medicinsk afdeling efter henvisning fra egen læge. Af sygehusjournalen fremgår bl.a.: "12.07.1999 ... Gennemgang Har i det væsentligste tidl. været rask, har de sidste 2 – 3 dage følt en let trykken i hovedet, har samtidig følt prikkende snurrende fornemmelser i ve. side af ansigtet, ve. arm og ve.

ben. Har ikke på noget tidspunkt haft synsforstyrrelser, taleforstyrrelser eller lammelser. Henvendte sig i dag hos e.l. der målte stærkt forhøjet BT hos pt. og hun blev derefter indl. Under indl. her det diastoliske BT ligget mellem 130 og 150 og pt. har efterfl. fået Centyl med KC1 2,5 mg x 1 samt Selo-Zok 50 mg x 1. Har måske en anelse snurrende fornemmelse sv. t. v. 5. finger og føler let trykken i hovedet men er ellers fuldstændig upåvirket og oppegående. ... Konklusion Indl. med svær hyp.art. Er ikke cerebralt påvirket. BT er højt nu 220/140 trods beh. med Centyl og Selo-Zok. ... 14.07. Rtg. afd. Akut cerebral CT, foreløbigt svar: Ingen blødninger. ... 16-07) Er til renografi i dag. Derfor ikke set pt. CT-skanning er uden kontrast og vi beder derfor om rp. CT-cerebrum med kontrast ... 21.7. BT stadigvæk noget højt 180 over 90. ... CT-skanning cerebrum med kontrast viste sig, at det drejede sig om seq. efter et tidligere infarkt, og i betragtning af dette vil vi give Magnyl-behl., nu da BT er nogenlunde velreguleret og kompletterer lab. prøver"

Klagerens egen læge har i sit "resumeark" anført, at diagnosen ved skadestuebehandlingen var "ischaemia cerebri transitoria uden spec.", hvilket ifølge selskabets oplysning kan oversættes til "Forbigående kredsløbsforstyrrelse til hjernen", hvilket efter selskabets opfattelse ikke er at sidestille med en blodprop i hjernen.

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.: ***§ 7. Kritisk sygdom*** *Stk. 1.* Omfatter gruppeforsikringsaftalen sum som følge af kritisk sygdom, udbetales summen såfremt gruppemedlemmet inden sit 60 år. får stillet en diagnose inden for de i bilag 1 afgrænsede sygdomsområder. Det fremgår af gruppeforsikringsaftalen, hvor meget summen udgør. ... ***Hjerneblødning (Apopleksi):*** En læsion af hjernen, som medfører objektive, neurologiske udfaldssymptomer, som persisterer i mere end 24 timer, som følge af et infarkt forårsaget af emboli eller trombose, af en subaraknoidalblødning eller af et intracerebralt hæmatom opstået spontant eller som følge af en vaskulær malformation. Der skal være persisterende neurologiske udfald. *'Reversible ischemic damage (RIND)'* også kaldet *'transitorisk cerebral ischæmi (TCI)'*, medregnes ikke, og der skal foreligge CT-scanning med fund svarende til ovennævnte karlidelser. Krav: Diagnosen skal være stillet på en neurologisk eller medicinsk afdeling."

Selskabet har i skrivelse af 7/6 2000 til nævnet refereret indholdet af de lægelige akter

og har afsluttende konkluderet: "A.K.J. [klageren] har på et tidligere tidspunkt haft en lille hjerneblødning, men da der ikke samtidig er dokumentation for objektive neurologiske udfaldssymptomer fastholder selskabet, at A.K.J. ikke opfylder betingelserne for udbetaling af sum ved kritisk sygdom som følge af en blodprop i hjernen."

Klageren mener, at hun opfylder betingelserne, idet hun fik en blodprop i hjernen den 10/7 1999.

Nævnet udtaler:
Nævnet finder det ikke godtgjort, at det på en medicinsk afdeling er påvist, at hjerneblødningen har resulteret i objektive, neurologiske udfaldssymptomer i mere end 24 timer.

Derfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Jørgen Nørgaard