607/00

Den 20. november 2000 blev i sag nr. 52.992:

xxxxxx xxxxxxxx xxxxxxx
xxxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxx x

mod

Europæiske Rejse-
forsikring A/S
Frederiksberg Allé 3
1790 København V

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

Forsikringstageren, der sammen med sin familie har tegnet afbestillingsforsikring i Europæiske Rejseforsikring A/S, klager over selskabets afvisning af at yde erstatningsrejse i forbindelse med et familiemedlems sygdom.

Selskabet har i skrivelse af 5/7 2000 anført: "Af de i sagen foreliggende oplysninger fremgår, at I.N.][skaderamte] den 4. august 1999 får foretaget en røntgenundersøgelse af brystkassen. Ved undersøgelsen iagttages en fortætning i venstre lunge. Under konsultation hos egen læge den 20. august 1999 informeres I.N. om fundene og bliver samtidig henvist til supplerende undersøgelser. Den 26. august 1999 CT-skannes I.N. og mistanke om kræftsygdom konfirmeres. I.N. henvises til videre behandling på hospitalet. Samme dag bestilles flyrejser til Rom og afbestillingsforsikring etableres i forbindelse hermed. Omfanget af afbestillingsforsikringen øges den 15. september 1999 til også at omfatte bestilte hotelværelser. I.N. indlægges den 17. september 1999 på Odense Universitetshospital Thorax-Karkirurgisk afd. T. Efter operation den 21. d.s. findes lymfeknudecancer i venstre lunge. I brev af 1. oktober 1999 afbestilles hele rejsearrangementet. Af betingelsernes pkt. 3. Forsikringens undtagelser fremgår: *Forsikringen dækker ikke, såfremt: c) sygdommen, der er årsag til afbestillingen, var tilstede ved tegningen af forsikringen og behandlingsbehovet med rimelighed kunne forventes inden afrejsen.*

Da I.N. inden henvendelsen hos egen læge allerede den 20. august 1999 er informeret om fundene ved røntgenundersøgelse og ved samme lejlighed henvises til yderligere udredning på Odense Universitetshospital kun 6 dage efter konsultationen vurderes det, at årsagen til afbestilling var til stede ved tegningen den 26. august 1999 i øvrigt samme dag, som mistanke om cancerlidelse konfirmeres ved CT-scanning. På denne baggrund er klagerens krav afvist, da henvisningen til yderligere udredning udløser en forventelighed om undersøgelser og behandling op til udrejsen, der vil kunne få indflydelse på om den bestilte rejse vil kunne gennemføres. Efter vor opfattelse skal det samlede krav herefter afvises. Kan Ankenævnet ikke tilslutte sig vor vurdering, skal vi subsidiært anføre, at I.N. ved udvidelsen af forsikringens dækningsomfang den 15. september 1999 er fuldt ud klar over konsekvenserne af de foretagne prøver og må på dette tidspunkt være bevidst om, at den planlagte rejse ikke vil kunne gennemføres. Såfremt Ankenævnet således ikke kan tilslutte sig vor afgørelse, skal vi venligst bede Nævnet medtage vor subsidiære anbringende i vurderingen af klagen."

Klageren er utilfreds med selskabets afgørelse og har i en tidligere skrivelse til selskabet bl.a. anført: "Vi er en familie på i alt 6 personer (bedsteforældre, forældre og børn) ... En af deltagerne i den planlagte familierejse, I.N. blev d. 20/9 1999 indlagt på Odense Universitetshospital til nærmere undersøgelse af vævsprøver og muligvis en operation. Hverken lægen, patienten eller familien kendte før dette tidspunkt I.N.'s diagnose. I.N. blev opereret d. 21/9 1999 og diagnosen var i første omgang lungecancer (blev senere ændret til lymfecancer). Familiens efterårsferie måtte derfor opgives, ...Vi er naturligvis helt på det rene med, at kræftsygdom ikke opstår akut, men udvikles over en længere periode. Men efter vores opfattelse er det ikke et spørgsmål om sygdommens opståen men derimod om dens erkendelse. Hvis dette ikke er tilfældet vil en afbestillingsforsikring jo være et rent lotteri. Ingen kan vide om de lider af en endnu ikke erkendt sygdom. Det må derfor være afgørende, at I.N.'s sygdom ikke var erkendt på tidspunktet for forsikringens oprettelse. Dette underbygges klart af sagens lægeerklæringer."

Af journal fra Odense Universitetshospital af 9/9 1999 fremgår: "Der foreligger nu CT-skanning af thorax, denne viser isolerede infiltrative områder i venstre underlap. der er ingen tegn til mediastinal involvering. CT-skanning af abdomen fra den 26.08.99 giver

ligeledes ingen mistanke om levermetastaser. Patienten kan meget vel have en primær lungecancer, og vi vil indkalde patienten til klinisk vurdering, booke til venstresidig torakotomi forudgået af bronkoskopi."

Reservelæge H.Ø. ved Odense Universitetshospital har den 1/12 1999 afgivet følgende erklæring: "Det drejer sig om, at patienten blev opereret for en endetarmskræft for ca. 10 år siden. Efterfølgende regelmæssig kontroller var uden tegn på tilbagefald af sygdommen. Senest ved rutinerøntgenbillede af lungerne finder man et suspekt infiltrat i venstre lunges underlap, og indlægges den 17.09.99 til operation af dette. Supplerende undersøgelser havde ikke vist tegn på kræftsygdom i øvrigt. Patienten opereres den 21.09.99, og man finder overraskende lymfeknudekræft i venstre lunge (storcellet B-lymfom). Det drejer sig altså om en helt ny type kræftsygdom, som intet har at føre med tidligere cancer. Patienten visiteres herefter til viderebehandling på Onkologisk Afdeling i form af kemoterapi."

Af lægeerklæring af 23/12 1999 fremgår endvidere: "Som led i 10 års kontrol efter tyktarmskræft (opereret radikalt 1989, på intet tidspunkt tegn til tilbagefald), og uden symptomer på lungesygdom er pt blevet henvist til rtg via afd A Odense Universitetssygehus: OUH,RTG: 04.08.99: RU thorax, infiltrationes pu1m. sin. Pt er først blevet gjort bekendt med svaret ved konsultation hos mig 20.8.99. På dette tidspunkt ikke kliniske tegn på sygdom. Blev indkaldt til supplerende undersøgelser: OUH: 26.08.99. CT-skanning af thorax. RD: konglumeration af rundinfiltrater i ve. underlap. metastaser? - primærtumor?. CT-skanning af abd. RD: i.a. og jeg meddelte pt 31.8.99, at der skulle tages vævsprøver og muligvis operation."

Forsikringsbetingelserne indeholder bl.a. følgende bestemmelser: "**2. Forsikringens dækningsomfang** Forsikringen dækker, når forsikrede ikke kan påbegynde rejsen pga. død eller alvorlig akut sygdom/tilskadekomst, som kræver hospitalsindlæggelse, lægeordineret sengeleje eller det, der kan sidestilles hermed hos forsikrede eller dennes: a) Ægtefælle eller samlever b)Forældre eller svigerforældre c) Børn eller børnebørn d) Søskende e) Bedsteforældre f) Svigerinde eller svoger g) Rejseledsager ... **3. Forsikringens undtagelser** Forsikringen dækker ikke, såfremt ... c)sygdommen, der

er årsag til afbestillingen, var tilstede ved tegningen af forsikringen og behandlingsbehovet med rimelighed kunne forventes inden afrejsen, ..."

Nævnet udtaler:
På baggrund af de lægelige oplysninger lægger nævnet til grund, at den sygdomsramte den 20/8 1999 blev informeret om, at rutineundersøgelsen af hendes brystkasse havde vist en fortætning af venstre lunge. Dette afstedkom en supplerende undersøgelse den 26/8 1999, som gav mistanke om kræft. Nævnet er ikke orienteret om, hvornår den sygdomsramte blev orienteret om resultatet af den supplerende undersøgelse, som fandt sted samtidig med tegning af afbestillingsforsikring for flyrejsen.

På baggrund af at den sygdomsramte den 20/8 1999 - før tegningen af de omhandlede forsikringer - var klar over, at hun havde en lungelidelse i form af en fortætning af venstre lunge, som skulle undersøges nærmere, finder nævnet ikke at kunne kritisere, at selskabet har afvist at yde forsikringsdækning under henvisning til, at et behandlingsbehov med rimelighed kunne forventes inden afrejsen.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Jørgen Nørgaard