609/00

Den 28. december 2000 blev i sag nr. 53.162:

xxxxx xxxxxx
xxxxxx xx
xxxx xxxxxxxxxxxx

mod

Forenede Gruppeliv
Administrations-Aktieselskab
Strandboulevarden 122
Postbox 844
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der er omfattet af en gruppelivsforsikring i Forenede Gruppeliv Administrations-Aktieselskab, klager ved sin advokat over, at selskabet har afvist at yde dækning ved kritisk sygdom.

Selskabet har i skrivelse af 23/5 2000 anført: "Vi fastholder således vores afgørelse, idet blodproppen i hjernen ikke har medført objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed, hvilket ifølge betingelsernes § 8 E stykke 1 er en forudsætning for summens udbetaling."

Klagerens advokat har anført, at klageren ifølge forsikringsbetingelserne har krav på dækning ved kritisk sygdom.

Af speciallægeerklæring af 28/3 2000 fremgår bl.a.: "**Konklusion:** 50-årig kvinde, der i øvrigt tidligere har været sund og rask, men som i foråret 1999 havde et tilfælde med venstresidigt synsfeltudfald, og efterfølgende var der to kortvarige tilfælde med samme. Disse er i notat fra Frederikshavn Sygehus, Medicinsk Afdeling, beskrevet som 'amaurosis fugax', men det drejer sig snarere om venstresidigt homonymt synsfeltudfald forår-

saget af vaskulær læsion i højre occipitallap, hvilket også kunne påvises ved CT-scanning maj 1999, hvor der blev konstateret et lille infarktsuspekt område på 0,5 x 1,5 cm medialt i højre occipitalregion. Efterfølgende to tilfælde med sekunder varende synsfeltudfald kan skyldes irritative fænomener i forbindelse med den konstaterede blodprop. Patienten viste sig senere at have en godartet tumor i hjertet (venstre atrium), og selvom årsagssammenhæng ikke bagefter kan bevises, kan det primære sygdomstilfælde med synsfeltudfald have været forårsaget af en mindre emboli udgået fra hjertet. Blev opereret i hjertet ved åben operation og ekstrakorporal cirkulation i september 1999. Efter denne tid har patienten haft betydelige problemer med overblik, hukommelse og føler, at hun har ændret sig psykisk (se test). Samtidig har hun fået lette symptomer med usikker højresidig benføring. Ved den *objektive undersøgelse* fremstår patienten umiddelbart normal, men kan ikke nævne fire tal i baglæns rækkefølge. Der er diskret nedsynkning af højre hånd ved strakt-arm-test. De neuropsykologiske symptomer har klar sammenhæng med hjerteoperation med ekstrakorporal cirkulation og er velbeskrevet som følgetilstand hertil. Patientens ikke ubetydelige mén, med risiko for, at der foreligger erhvervsevnereduktion, må således tilskrives hendes hjertesygdom og den efterfølgende behandling heraf, hvorimod den oprindelige lille blodprop i højre hjernehalvdel, som også kan være forårsaget af hjertesygdommen ikke i sig selv har sat væsentlige eller klinisk konstaterbare spor. I forlængelse af nærværende speciallægeerklæring vil patienten nu indgå i et almindeligt patientforhold i Neurologisk Afdeling, hvor der er bestilt ambulant MR-scanning af cerebrum til kortlægning af eventuelle synlige cerebrale følger efter hjerteoperation med ekstrakorporal cirkulation."

Forsikringsbetingelserne indeholder bl.a. følgende bestemmelser: "**§ 1.** Med kritisk sygdom menes: kræft, blodprop i hjertet, bypass-operationer, hjerteklapkirurgi, hjerneblødning, sækformet udvidelse af hjernens pulsårer, visse godartede svulster i hjerne og rygmarv, dissemineret sklerose, ALS (amyotrofisk lateralsklerose), muskelsvind, HIV infektion som følge af blodtransfusion eller arbejdsbetinget smitte, AIDS, nyresvigt og større organtransplantationer, jfr. § 7. ... **§ 7.** Ved kritisk sygdom forstås: ... **E. Hjerneblødning (Apopleksi).** En læsion af hjernen, som medfører objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed, 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 blivende

neurologiske udfald, og der skal foreligge CT-scanning med fund svarende til ovennævnte karlidelser. Krav: Diagnosen skal være stillet på en neuromedicinsk eller neurokirurgisk afdeling eller bekræftet af speciallæge i neuromedicin."

Nævnet udtaler:
Nævnet har gennemgået sagen og finder det på det foreliggende grundlag ikke godtgjort, at blodproppen har medført objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed. Da dette ifølge de gældende forsikringsbetingelser er en betingelse for den omtvistede forsikringsdækning,

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Poul Sørensen