624/01

Den 9. juli 2001 blev i sag nr. 54.410:

xxxxxx xxxxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxx xx
xxxxxxxx
xxxx xxxxxx

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 gruppelivsforsikring i Forenede Gruppeliv Administrations-Aktieselskab, klager over selskabets afvisning af at yde dækning ved kritisk sygdom.

Af klagen til nævnet fremgår bl.a.: "Den 25.06.00 blev jeg akut indlagt på Vejle Sygehus på Neurologisk afdeling hvor det blev konstateret at jeg havde fået en Apoplexi (blodprop i hjernen). Efter at diagnosen var stillet blev jeg gjort opmærksom på at jeg havde en gruppelivsforsikring som dækkede i forbindelse med kritisk sygdom herunder en blodprop i hjernen. Jeg sendte derfor et krav til forsikringen om udbetaling af forsikringssummen i henhold til den stillede diagnose, men til min og sygehusets store overraskelse fik jeg afslag, idet det ikke var muligt at se min blodprop på en scanning, hvilket var kravet for en udbetaling af forsikringen. Jeg rådførte mig derfor med neurologisk læge S.Ø. som bragte spørgsmålet op på en lægekonference og jeg blev derefter opfordret til at anke denne afgørelse, idet man ikke bruger en scanning til at stille diagnosen blodprop i hjernen idet der i op til 30 til 40% af tilfældene ikke ville være muligt at se en sådanne blodprop, en scanning bruges alene til at se om der er tale om en hjerneblødning. Idet diagnosen blodprop stilles af lægerne ud for symptomer og faglig viden,

og ikke en scanning. … Jeg vil gerne have klarlagt om det virkeligt kan være rigtigt at man tegner en forsikring i forbindelse med kritisk sygdom, og at selskabet så kan stille betingelser som hvor forsikringen alligevel i 30 til 40% af tilfældene ikke dækker, alene fordi en blodprop ikke kan ses på en scanning. Jeg vil selvfølgelig også gerne have den erstatning som jeg mener jeg er berettiget til."

Selskabet har i skrivelse af 7/11 2000 til nævnet bl.a. anført: "Ifølge forsikringsbetingelsernes § 8 E (bilag A), er det et ubetinget krav, at der skal foreligge en hjernescanning med fund, der viser en læsion af hjernen. Dette krav er ikke opfyldt gennem det journalmateriale, vi har modtaget (bilag B)."

Af lægeattest af 27/7 2000 fremgår bl.a.:

"**Aktuel sygdom/ulykke**
Diagnose - latin og dansk
Apoplexia cerebri. Blodprop i hjernen.
…
Supplerende oplysninger (lægen foretager **ikke** en vurdering af en evt. social ydelses art og omfang)
Nedsat kraft hø. arm, fingre styringsbesvær. Nedsat muskelkraft mund hø. s."

Af journaloplysninger fra Vejle Sygehus fremgår bl.a.: "25.06.2000 … 47-årig mand, indl. akut af vagtlæge under diagnosen, obs apopleksi. … TIDLIGERE 1997 indl. obs. apopleksi med hø.sidig facialisparese, overlægevurdering ved J.A., viste det imidlertid drejede sig om en perifer facialisparese, beh. med ergoinstruktioner i facialisstimulering. … Pt. fortæller at han siden indl. i 97 har været plaget af turevis svimmelhed og utilpashed, nogle gange i forbindelse med fysiske anstrengelser. AKTUELLE Under malearbejde, pludseligt svimmelhed og svedudbrud, efterfølgende noget træt. Sov ca. 1 time. Har efterfølgende bemærket tunghedsfornemmelse og 'prikken' omkring hø. mundvig og hø. arm. Har siden 97 fortsat påvirkning af hø. facialis. Ægtefællen mener ikke det ser anderledes ud end vanligt, men mener pt. taler lidt mere 'tykt'. Der har ikke været sort tale, der har ikke været forståelsesproblemer. Ingen hovedpine, kvalme eller opkastninger. Har ikke selv bemærket kraftnedsættelse i hø.sidige ekstrem. … 14.07.2000 … Ultralyd af karotider og rtg. af thorax, samt CTC er i.a., men klinisk har pt. haft apopleksi og har som sådan, da det nu er 2. gang, formentligt større risiko for igen at blive ramt. … 22.02.2001 … KONKLUSION: Afsluttes fra vores daghospital til amb. kontrol

om ½ år. Sammenfattende må pt. i juni måned konkluderes at have fået et lille hjernestammeinfarkt, der ikke har ladet sig visualisere."

Af resultatet af scanningen den 26/9 2000 fremgår bl.a.: "MR-skanning af cerebrum. Der foreligger axiale og sagittale T2 vægtede sekvenser samt axiale T1 og sagittale proton vægtede optagelser. På optagelserne ses der normale forhold. Konklusion: 1.a."

Forsikringsbetingelserne indeholder bl.a. følgende bestemmelse: "**E. Slagtilfælde (hjerneblødning/blodprop i hjernen).** 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 foreligge hjernescanning (CT/MR) 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:
På det foreliggende grundlag finder nævnet det ikke godtgjort, at den anmeldte blodprop opfylder kriterierne i forsikringsbetingelsernes skadedefinition. Nævnet kan således ikke pålægge selskabet at udbetale erstatning.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Poul Sørensen
formand