639/02

Den 20. februar 2002 blev i sag nr. 56.082:

xxxx xxxx
xxxxxxxxxxxxxxx xxx xxxxx
xxxx xxxxxxx

mod

PFA Pension
Marina Park
Sundkrogsgade 4
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har ulykkesforsikring i PFA Pension, klager over selskabets sagsbehandling.

Forsikringen er udvidet til at dække "sygdomsmén", og af klausulen vedrørende udvidelsen fremgår bl.a.: "**Dækningsomfang** Forsikringen er udvidet til - efter den alm. skala (jf. stk. 4.20-4.25) - at yde erstatning ved:
Invaliditet som følge af: ... d) Nedsættelse af synskraften eller blindhed.
Invaliditet/død som følge af: - et ulykkestilfælde, der er forårsaget af et pludseligt opstået sygdomstilfælde, (f.eks. besvimelsesanfald)."

Klageren anmeldte den 16/10 2000, at hun den 10/7 2000 pludselig var faldet om i hjemmet, bevidstløs og med bl.a. kramper. Hun var blevet akut indlagt og var efterhånden vågnet op. Under indlæggelsen konstateredes det, at klageren var faldet om som følge af en hjerneblødning.

Selskabet har ydet forsikringsdækning til klageren for den blindhed, som opstod som følge af hjerneblødningen.

I klageskrivelsen, modtaget i nævnet 18/6 2001, har klagerens mand anført, at man ønsker erstatning for de mén, som klageren yderligere har pådraget sig.

Klageren har søgt kommunen om tilkendelse af førtidspension, og af akterne fra pensionssagen fremgår bl.a.: "Rask frem til sommeren 2000. Akut indlagt 1.7.2000 svært bevidsthedssvækket, under den følgende udredning og månedlange indlæggelse konstateres hjerneblødning fra aneurisme, opereres for aneurismen og får indlagt eksternt dræn, og får senere indopereret en ventil i hjernen. Langsom opvågning/bedring, udskrives til hjemmet i okt. 2000 med fortsat genoptræning og opskrivning til hjerneskadeprojekt. Dec. 2000 opereret på højre øje på KAS, ... gr. blodansamling bag øjet og blindhed. MR-scannet jan. 2001 på KAS, ..., men der blev ikke fundet nye aneurismer, men fortsat forhøjet blodtryk. Febr. 2001 kontrol med øjet, fået at vide, at synet på højre øje ikke bliver bedre end aktuelle lys/skygge fornemmelse. Synet på venstre øje normalt med brille. Det er konstateret, at ansøger gennem flere år har haft blodtryksforhøjelse og at denne udover at være mulig årsag til aneurismet har forårsaget karforandringer i begge øjne og hjertepåvirkning med betydelig hypertrofi af venstre ventrikel. Ved udskrivningen findes hun selvhjulpen, men trætbar, fortsat præget af rum/retningsforstyrrelser og det skønnes ikke sandsynligt at hun vil kunne vende tilbage til sit arbejde som kontorassistent. ... Supplerende, aktuelle helbredsoplysninger til skema D udfyldt 26.1.2001. Indhentet pr. tlf. 7.6.2001.: Tilstanden synes den seneste måned stationær, fysisk er gangfunktion bedret og balancen blevet bedre. Afslutter 6 ugers træning på Hjerneskadeprojektet 19.6.2001, hvor træningen primært har handlet om at acceptere at leve med tilstanden. Gangfunktion: Indendørs klarer pgl. sig fortsat med møbelstøtte, da hun føler sig usikker. Udendørs kan hun gå få meter uden støtte, men med rollator er gangdistance i langsomt tempo formentlig op til 1 km. Går eks. nu alene til og fra fysisk træning ..., anslået afstand fra hjem ca. 400 meter. Hun er dog fortsat usikker og følges ellers altid med ægtefælle. Balancen er blevet bedre, og der forventes nu ikke yderligere væsnetlig fremgang i de fysiske færdigheder. Pludseligt indsættende svimmelhed er hyppigt til stede, bl.a. når hun har siddet eller stået i længere tid. Blind på højre øje, kan læse, men det tager lang tid, ligesom hun har svært ved at følge tekster på TV. Søvnbehov er øget, sover nu fra 21.00 til 8.00, men klarer sig uden middagshvil, ægtefælle oplyser, at hun op ad dagen er udtrættet og hurtigere svimmel. Korttidshukommelse er tydeligt svækket. Hovedpine næsten dagligt, som de vil tale med lægerne om. Blodtrykket

er under kontrol via medicin og månedlige besøg hos egen læge. Er afsluttet på neurologisk afd., KAS ..., hvor overlægen har sagt til dem, at ..(klageren) ikke kommer tilbage på arbejdsmarkedet. Ikke anden lægeordineret medicin end blodtryksmedicin."

I skrivelse af 13/6 2001 til klageren afviste selskabet at yde yderligere forsikringsdækning med henvisning til, at selskabet fandt, at klagerens gener alene kunne henføres til sygdommen.

I selskabets skrivelse af 28/6 2001 til nævnet hedder det bl.a.: "**3. Begrundelse for vores standpunkt** Forsikringen dækker jf. generelle forsikringsbetingelser ulykkestilfælde, *hvorved forstås en tilfældig, af den forsikredes vilje uafhængig pludselig udefra kommende indvirkning på legemet, som har en påviselig beskadigelse af dette til følge.* Dog er denne forsikring udvidet med sygdomsmén. Dette medfører en udvidelse af dækningen, så vi bl.a. dækker *nedsættelse af synskraften eller blindhed* uanset årsag til dennes opståen. Denne del af dækningen har vi udrede erstatning for, jf. ovenstående. Samtidig er forsikringen udvidet til at dække invaliditet/død som følge af et *ulykkestilfælde, der er forårsaget af et pludseligt opstået sygdomstilfælde, (f.eks. besvimelsesanfald).* Forsikringen er *ikke* udvidet til at dække følger efter sygdom fx hjerneblødning, men udelukkende følger efter et ulykkestilfælde. Dvs. forsikringen dækker evt. skader opstået i forbindelse med et ulykkestilfælde som følge af f.eks. besvimelse/hjerneblødning. Forsikringen dækker ikke følgerne efter selve hjerneblødningen."

Nævnet udtaler:
Efter ordlyden af forsikringsbetingelserne må nævnet være enig med selskabet i, at alene invaliditet som følge af et ulykkestilfælde er omfattet af forsikringsdækningen. Klagerens helbredsmæssige gener kan efter nævnets opfattelse ikke anses som en følge af ulykkestilfældet (besvimelsen) den 10/7 2000, men må henføres til klagerens sygdom.

Derfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Poul Sørensen
formand