656/02

Den 14. oktober 2002 blev i sag nr. 57.769:

xxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxx

mod

Pensionskassen for
Socialrådgivere og
Socialpædagoger
v/PKA
Tuborg Boulevard 3
2900 Hellerup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har forsikring mod kritisk sygdom i Pensionskassen for Socialrådgivere og Socialpædagoger v/PKA, klager over selskabets afvisning af at yde forsikringsdækning for en anmeldt sygdom.

Klageren har anmeldt, at hun har haft blodpropper i hjernen. Selskabet har afvist at yde forsikringsdækning med henvisning til, at betingelserne for udbetaling ikke er opfyldt.

I selskabets skrivelse af 11/3 2002 til nævnet hedder det bl.a.:

"**Sagsfremstilling**

Den 21. maj 2001 modtog PKA ansøgning om invalidepension og ansøgning om udbetaling af sum ved kritisk sygdom jf. Bilag A og B. I ansøgningerne oplyste N.H.-S., at hun havde haft en hjerneblødning, der opstod i maj 2000 på Kreta. Hun søgte læge på Kreta og senere egen læge i Danmark. Læge B.L., Kerteminde oplyser i forbindelse med ansøgningen om invalidepension, at diagnosen er små arforandringer i hjernen - kroniske iskæmiske læsioner påvist ved MR-scanning jf. Bilag A.

Speciallæge i neurologi N.P.U. anfører i edifact af 24. august 2000, at 'Ud fra det anamnestiske så mener jeg ikke, der kan være meget tvivl om, at patienten har haft hjernestammeiskæmi. Således havde hun krydsede fænomener i form af dødheds-fornemmelse af højre kind og snurrende fornemmelse ud i venstre arm samtidig med svimmelhed, nogen bevidsthedspåvirkning og synsforstyrrelser. Generne er nu aftaget i betydelig grad, *og jeg kan ikke påvise noget ved objektiv neurologisk undersøgelse*' jf. Bilag C.

Herefter er der den 21. marts 2001 foretaget en MR-scanning på Sønderborg Sygehus af overlæge J.V. MR-scanningen viste, at der var tale om små kroniske iskæmiske læsioner, dvs. små lokaliserede områder med nedsat/ophævet blodforsyning. Forholdene i hjernestammen er derimod fuldstændigt upåfaldende, dvs. at der ikke er tegn på blodpropper i hjernen. Det fremgår også, at en tidligere foretaget CT-scanning har vist normale forhold i hjernen jf. Bilag D.

I edifact af 3. april 2001 konkluderer speciallæge N.P.U., at MR-scanningen er normal, idet der ikke er nogen forandringer i hjernestammen, men der er nogle småforandringer som følge af forhøjet blodtryk jf. Bilag E. Videre fremgår det af telefonkonsultation den 6. april 2001, at speciallæge N.P.U. har forklaret N.H.-S., at der ikke er fundet tegn til samlede blodpropper eller hjerneblødning jf. Bilag F.

På den baggrund gav PKA den 6. juni 2001 afslag på udbetaling af sum ved kritisk sygdom. PKA begrundede afslaget med, at ud fra de oplysninger der var modtaget fra speciallæge N.P.U., var der ikke dokumenteret en læsion af hjernen, som har medført objektive, neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed, og den efterfølgende CT-scanning har heller ikke dokumenteret at der var tale om en blodprop jf. Bilag H og vores lægekonsulents vurdering jf. Bilag G.

N.H.-S. klagede telefonisk over afgørelsen. Hun mente at MR-skanningen viste blodpropper og at speciallæge N.P.U. ligeledes har sagt at der var blodpropper. Hun anførte også at hun stadig har snurren i højre side af hovedet og i venstre arm.

Selskabets lægekonsulent: har på baggrund af klagen gennemgået sagen igen. Han finder at de fundne forandringer ved MR-skanningen ikke kan betragtes som patologiske hos en patient med forhøjet blodtryk, og er ikke udtryk for hverken hjerneblødning eller blodpropper i hjernen. Han konkluderer, at dels på grund af manglende neurologiske udfald og dels på grund af manglende billeddiagnostiske forandringer (CT- og MR-scanninger) må PKA fastholde afgørelsen jf. Bilag I.

På baggrund heraf fastholdt PKA afslaget på udbetaling af sum ved kritisk sygdom ved brev af 31. august 2001, da sygdommene hjerneblødning og blodprop i hjernen, er kendetegnet ved objektive, neurologiske udfaldssymptomer, såsom lammelser og talebesvær, og der skal foreligge et scanningsbillede med fund, der svarer til symptomerne. PKA mener ikke, disse betingelser er opfyldt for N.H.-S.'s vedkommende jf. Bilag J.

I forbindelse med ankenævnssagen har PKA for at udelukke enhver tvivl bedt om at få tilsendt MR-scanningen, så selskabets lægekonsulent kunne gennemgå den jf. Bilag K. Gennemgangen har ikke ændret på konklusionen i Bilag I.

Begrundelse

Betingelserne for udbetaling af sum som følge af kritisk sygdom fremgår af oversigt over kritiske sygdomme jf. Bilag L samt de almindelige forsikringsbetingelser for gruppeinvalidedækning og kritisk sygdom jf. Bilag M. Herudover er medlemmet informeret om dækningen ved kritisk sygdom gennem pjecen 'Hvis du bliver syg eller invalid' jf. Bilag N.

I henhold til oversigten over kritiske sygdomme er apopleksi en læsion af hjernen, som medfører objektive, neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed som følge af et infarkt. En CT-scanning skal bekræfte dette. Diagnosen skal være stillet på en neurokirurgisk afdeling eller være bekræftet af en speciallæge i neuromedicin jf. Bilag L.

Der er ikke i de lægelige oplysninger i sagen jf. Bilagene A, C, D, E og F stillet en diagnose, der opfylder betingelserne for blodprop i hjernen i oversigten over kritiske

sygdomme. Det er ikke dokumenteret, at N.H.-S. har haft objektive, neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed og hverken CT- eller MR-scanning har kunnet bekræfte en blodprop. Diagnosen er små lokaliserede områder med nedsat/ophævet blodforsyning. Områder som er for små til at fylde de diagnostiske betingelser for en egentlig blodprop og som skyldes for højt blodtryk."

Klageren stiller sig uforstående over for selskabets afgørelse og anfører, at hun har haft blodprop i hjernen. Klageren her yderligere i skrivelse af 2/4 2002 anført:

"Jeg har ikke tidligere kommenteret at jeg ved det slagtilfælde fik hængende mundvig, og det har jeg stadig. Jeg vil gerne understrege at jeg har dødhedsfornemmelse og snurren i højre kind og venstre arm. Trætheden er enorm."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"***Oversigt over kritiske sygdomme***

…

Sygdomme i hjernen (apopleksi, aneurisme og visse godartede hjernesvulster)

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 CT-scanning med fund svarende til ovennævnte karlidelser.

Krav: Diagnosen skal være stillet på en neurokirurgisk afdeling eller være bekræftet af en speciallæge i neuromedicin.

Sækformet udvidelse af hjernens pulsårer konstateret ved en røntgenundersøgelse af hjernens pulsårer eller ved scanning.

Krav: Forsikrede er på venteliste til eller har fået udført operation eller behandling for sækformet udvidelse af hjernens pulsårer. Dækningen gælder også, hvis behandlingen af tekniske årsager ikke kan gennemføres."

5. 57.769

Nævnet udtaler:

Nævnet finder det efter en gennemgang af sagens akter ikke sandsynliggjort, at klageren opfylder betingelserne for at få udbetalt forsikringssummen ved kritisk sygdom.

Derfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Jørgen Nørgaard