666/03

Den 3. marts 2003 blev i sag nr. 58.907:

xxxxxx xxxxxxxxxx xxxxxx
xxxxxxx x
xxxx xxxxxxx

mod

PFA Pension
Marina Park
Sundkrogsgade 4
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der er forsikret imod kritisk sygdom i PFA Pension, påstår selskabet tilpligtet at udbetale forsikringssummen for kritisk sygdom, idet han gør gældende, at han har haft en hjerneblødning.

I klageskrivelse af 1/7 2002 har klageren bl.a. anført:

> "PFA sendte mig til en neuropsykolog på Hillerød Sygehus, hvor jeg var 12 gange. Her fik jeg en test, som bl.a. indeholdt 2-tabelsregnestykker – jeg skulle gengive om tegninger var rund el. firkantet. Med andre ord en test som 'enhver' 10 årig ville bestå.
>
> PFA vil ikke udbetale fordi de siger at jeg IKKE har lammelser, taleforstyrrelser eller intellektuel reduktion. Jeg mener at deres indsigt i hvordan jeg var før og efter sygdomsforløbet vedr. intellektuel er forkert."

Selskabet har i skrivelse af 8/8 2002 til nævnet redegjort for sagen således:

> "Vi kan oplyse, at vi modtog anmeldelsen af kritisk sygdom den 7. marts 2001. Diagnosen var blødning i hjernehinderne. ...

Vi har efterfølgende indhentet journaloplysninger fra Rigshospitalet. ...

På baggrund af disse oplysninger vurderede vores lægekonsulent, at den anmeldte diagnose er en af de nævnte dækningsberettigede diagnoser, jf. betingelsernes §7, stk. 3, men at definitionen i betingelserne ikke var opfyldt.

...

Vores lægekonsulent anførte i sin vurdering, at der ikke var tale om blivende udfaldssymptomer, som følge af den anmeldte hjerneblødning. På baggrund af dette var det vores opfattelse, at definitionen i betingelsernes §7, stk. 3 ikke var opfyldt og diagnosen dermed ikke dækket af forsikringen.

Vi meddelte herefter forsikrede, at følgerne efter hjerneblødningen ikke var så omfattende, at de opfyldte definitionen for blivende udfaldssymptomer i betingelsernes §7, stk. 3, jf. vort brev af 19. april 2001. ...

Efterfølgende har vi revurderet sagen på baggrund af en Neuropsykologisk undersøgelse, som blev foretaget på Hillerød Sygehus den 14. august 2001. ...

Samtlige lægelige oplysninger blev på ny forelagt vores lægekonsulent, som vurderede, at undersøgelsen ikke havde påvist blivende udfaldssymptomer, som nævnt i betingelserne.

Vi fastholdt derfor vort afslag med samme begrundelse, jf. vort brev af 15. oktober 2001 ..."

Af den neuropsykologiske undersøgelse af 14/8 2001 fremgår det bl.a.:

"**SAMMENFATNING OG KONKLUSION:**

Det drejer sig em en 39-årig salgs- og produktionschef ... der 14.01.2001 blev overflyttet fra Helsingør Sygehus til neurokirurgisk afd., RH pga. mistanke om SAH. En CT-scanning viste blod omkring pons, men der sås ingen blod i ventriklerne, som var normalt kalibrerede uden midtlinieforskydning. En a-grafi foretaget 15.01. var i.a., og en MR-scanning med angiosekvenser foretaget 29.01. var ligeledes i.a. Der har efterfølgende været gener i form af koncentrations- og hukommelsesproblemer, træt-

hed, mindre initiativ samt humørmæssig forstemning og ængstelighed. Pt. er neuropsykologisk undersøgt m.h.p, vurdering af det kognitive funktionsniveau.

Klinisk fremtræder pt. psykisk og mentalt upåfaldende, om end man tidvist får indtryk at svigtende energimobilisering, Kooperationen til den neuropsykologiske undersøgelse er dog acceptabel. Der ses ingen udtrætning efter undersøgelsen.

På baggrund af neuropsykologisk testning kan man mistænke diskrete indlærings- og hukommelsesvanskeligheder ved verbalt præsenteret hukommelsesmateriale. Derudover viser testresultaterne upåfaldende og alderssvarende funktioner indenfor alle de øvrige undersøgte kognitive domæner.

Neuropsykologisk skønnes pt. således stort set at have genvundet sit habituelle funktionsniveau. Det er ikke ukendt med øget trætbarhed efter en SAH, og pt.s subjektivt oplevede vanskeligheder kunne i nogen grad være en følge heraf. Et reduceret energiniveau og/eller problemer med at opretholde et stabilt opmærksomhedsniveau, hvilket er uforeneligt med blødningslokalisationen, er en anden forklaringsmulighed. Pt.s vanskeligheder kunne også helt eller delvist være en konsekvens af de beskrevne tankemæssige ruminationer/spekulationer om bl.a. helbredsspørgsmål, som han til stadighed belastes af, hvorfor det forekommer relevant at forsøge psykologisk behandling, inden endelig stillingtagen til fremtidige erhvervsmuligheder."

Forsikringsbetingelserne indeholder bl.a. følgende bestemmelser:

"**§ 7. Dækningsberettigede diagnoser**

...

Stk. 3. *Hjerneblødning (apopleksi)*

Definition: Cerebrovaskulær begivenhed med neurologiske symptomer af mere end 24 timers varighed og med blivende udfaldssymptomer (lammelser, taleforstyrrelser, intellektuel reduktion). Dette omfatter:

a. Hjerneinfarkt på grund af ophævet blodforsyning til områder af hjernen
b. Intrakraniel og/eller subaraknoidal blødning
c. Emboli af ekstrakraniel oprindelse med ophævet blodforsyning til områder af hjernen."

Nævnet udtaler:
Nævnet finder det på det foreliggende grundlag ikke godtgjort, at klagerens sygdom opfylder kriteriet for udbetaling af summen for kritisk sygdom.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

J. Hermann