683/03

Den 20. oktober 2003 blev i sag nr. 60.348:

xxxxxxx xxxxxx
xxxxxxxxxxxx xx xxxxxxxx
xxxx xxxxxxxx

mod

Topdanmark Forsikring A/S
Borupvang 4
2750 Ballerup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har personforsikring i Topdanmark Forsikring A/S, klager over selskabets afvisning af at udbetale forsikringssummen ved kritisk sygdom.

Selskabet har ved skrivelse af 4/2 2003 til nævnet redegjort for sagen således:

"Sagsfremstilling:

Den 14. januar 2002 modtager Topdanmark ansøgning om udbetaling af forsikringssum for kritisk sygdom, idet H.L. [klageren] mener, at han har fået stillet diagnosen blodprop i hjernen (bilag 2).

Topdanmarks læge indhenter yderligere lægelige oplysninger fra Neurologisk afdeling på Aalborg sygehus (bilag 3).

Den 8. juli 2002 meddeler Topdanmark kunden, at han ikke opfylder betingelserne for at få udbetalt dækningen ved kritisk sygdom.

Topdanmarks rådgivende læge har gennemgået de lægelige oplysninger og konkluderer, at der måske har været tale om en blodprop i hjernen samt udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed, dog er det ikke påvist ved en CT-skanning, hvorfor betingelserne for udbetaling ikke er opfyldt.

Der henvises til forsikringsbetingelsernes § 5F, hvoraf fremgår, at summen kommer til udbetaling såfremt der er tale om en læsion af hjernen, som medfører objektive neurologiske udfaldssymptomer, af mere end 24 timers varighed som følge af et infakt forårsaget af emboli eller af trombose, af en subaraknoidalblødning eller af et intracerebralt hæmatom opstået spontant eller som følge af en vaskulær malformation. Der skal foreligge CT-skanning med fund svarende til ovennævnte karlidelser. Derudover er det et krav, at diagnosen er stillet på en neurologisk afdeling eller bekræftet af en Neurologisk speciallæge (bilag 4).

Den 12.9.02 modtager Topdanmark journaludskrifter fra Neurologisk afdeling Aalborg sygehus af 27.12.2001 (bilag 5). Topdanmarks lægekonsulent vurderer, at de nye oplysninger ikke fører til, at vores afgørelse af 8.7. 2002 skal ændres.

…

Efterfølgende har MR-scanning vist, at der ikke har været tale om focale læsioner i hjernestammen eller i øvrigt.

Det er vores opfattelse, at forsikrede ikke opfylder betingelserne for at få udbetalt forsikringssummen for kritisk sygdom, da det ikke er sandsynliggjort at der var tale om en blodprop i hjernen."

Klageren har i klageskrivelsen anført:

"Jeg har som sagt været meget syg. Kunne ikke rigtig tale, ikke lukke øjet, dårlig hørelse i højre side og meget dårlig til at gå. Jeg har stadig mundskævhed og dårlig til at gå."

Af klagerens journal af 27/12 2001 fremgår:

"46-årig mand, tidligere rask. En uge før indlæggelsen pludseligt opstået højresidig perifer facialisparese. Endvidere højresidig nedsat hørelse og gangbesvær.

Objektivt findes sidebliksnystagmus mod venstre, venstresidigt usikkert KHF, venstresidig dysdiadokokinese, positiv Romberg og bredsporet ataktisk gang. Ifølge pt. er gangen dog habituel i forhold til tidligere.

CT-skanning af cerebrum viser i.a., men belyser ikke pororus acusticus interna området tilstrækkeligt, hvorfor der er bestilt MR-skanning af cerebrum.

Ved ØNH-undersøgelse findes højresidig kanalparase, men undersøgelsen tyder i øvrigt ikke på acusticus neurinom.

Under indlæggelsen bedres symptomerne, og ved udskrivelsen er pt.s facialisparese stort set svundet, hørelsen ligeledes normaliseret. Har heller ikke væsentlige gangproblemer.

Stadig uafklaret, om pt. evt. har haft et mindre hjernestammeinfarkt, eller om det alene har drejet sig om højresidig perifer facialisparese.

MR-skanning af cerebrum, som vil blive foretaget ambulant, må nærmere belyse dette."

Inden MR-skanning blev gennemført, var klageren genindlagt fra 22/2 - 25/2. Af journalen fremgår:

"Indlægges nu efter at have haft tilfælde med formentlig timer varende paræstesier i højre hånd og efterfølgende balancebesvær, samt enkelt faldtilfælde. Symptomerne i regression ved indlæggelsen her.

Havde i øvrigt ikke haft andre nytilkomne fokale reurologiske symptomer i de forløbne to måneder.

Ved objektiv neurologisk undersøgelse findes let nedsat funktion af højre mundvinkel, sequelae efter tidligere formodet perifer facialisparese. Desuden ataksi ved venstresidig KHF, også påvist ved indlæggelsen december 2001.

Således intet nytilkommet."

Det fremgår af sagen, at MR-skanningen viste normale forhold.

I forsikringsbetingelserne hedder det bl.a.:

"§5 Definition af diagnoserne

…

F Hjerneblødning/blodprop i hjernen (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. Det skal foreligge CT-scanning med fund svarende til ovennævnte karlidelser."

Nævnet udtaler:
Af forsikringsbetingelserne fremgår, at det er et krav, at der foreligger en hjernescanning med fund svarende til den kritiske sygdom. Da dette ikke er tilfældet i nærværende sag, kan nævnet ikke kritisere selskabets afgørelse, hvorfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

J. Hermann