684/03

Den 3. november 2003 blev i sag nr. 60.679:

xxxxxxxxxx xxxxxxxxxx
xxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxxxx

mod

Forenede Gruppeliv
Administrations-
Aktieselskab
Strandboulevarden 122
Postbox 844
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har gruppelivsforsikring med dækningen ”kritisk sygdom” i Forenede Gruppeliv Administrations-Aktieselskab, påstår selskabet pligtig at anerkende, at en hos hende diagnosticeret lidelse er omfattet af den tegnede forsikringsdækning.

Klageren anfører i klagen til nævnet:

"Medio 2001 blev jeg indlagt på Esbjerg Sygehus, og efter en del undersøgelser - bl.a. for sklerose - blev diagnosen at vi foreløbig må akkviescere ved diagnosen transversel myelitis (rygmarvsbetændelse af uspecifik type)'. …

Transversel myelitis er en sjælden, men meget alvorlig diagnose med et langvarigt og uforudsigeligt forløb. I mit tilfælde var sygdommen ret alvorlig og invaliderende og betød, at jeg totalt mistede erhvervsevnen og pr. 1-10-02 fik tilkendt højeste førtidspension fra Esbjerg Kommune.

Jeg søgte derfor dækning ved kritisk sygdom fra FG under punkt G. …, idet min sygdom har efterladt følgetilstande i nervesystemet, der langt overstiger en invalidi-

tetsgrad på 30%. Ligeledes var operation ikke mulig. Følgetilstanden er vurderet lægefagligt som permanent i forbindelse med tilkendelse af højeste førtidspension.

Imidlertid fik jeg hurtigt afslag uden begrundelse fra FG, og jeg føler nu, at det er en splid om et ord. Jeg opfylder fuldt ud alle betingelser i punkt G, bortset fra at jeg har en godartet betændelse i stedet for en godartet svulst. Et definitionsspørgsmål om et ord!"

Selskabet fastholder afgørelsen om afslag på dækning ved kritisk sygdom, da diagnosen ikke er omfattet af forsikringsdækningen.

I journal-kontinuation af 6/8 2001 hedder det:

"Der foreligger nu svar på MR-skanning af cerebrum, og patienten er orienteret herom telefonisk.

Konklusionen er, at der ikke er fundet tegn på DS. Der er enkelte subkortikale WM-læsioner, formentlig følger efter småinfarkter og lille lipom ved falx cerebri frontalt målende 14 x 5 x 3 mm. Endvidere sinuitis sinus maxillaris bilat.

Har efterfølgende konfereret med overlæge H.V. Hvad angår de subkortikale læsioner drejer det sig om 2 læsioner på højre side lokaliseret dels paritooccitalt, hvor læsionen måler 2-3 mm. Dels en mindre læsion parietalt mesialt. Endvidere er der følger efter et mindre lille infarkt frontalt på venstre side. De 2 småinfarktlignende forandringer kunne være alders varende forandringer, men den ene læsion på højre side virker lidt mere infarkt-suspekt. Hvad angår lipomet er der ingen mistanke om, at det skulle dreje sig om et meningeom, og derfor ingen indikation for kontrol MR-skanning."

Forsikringsbetingelserne indeholder bl.a. følgende bestemmelser:

"**§ 8.** Ved kritisk sygdom forstås:

…

G. Visse godartede svulster i hjerne og rygmarv.

Godartede svulster i hjerne og rygmarv eller disse organers hinder, som ikke kan fjernes helt ved operation, eller som efter operation efterlader følgetilstande i nervesystemet, der medfører en invaliditetsgrad på mindst 30% efter Arbejdsskadestyrel-

sens méntabel. Forsikringssummen udbetales først, når følgetilstanden kan vurderes.

H. Dissemineret sklerose.

En kronisk sygdom, der klinisk er karakteriseret af gentagne attakker med neurologiske udfaldssymptomer fra forskellige dele af centralnervesystemet.

Krav: Diagnosen skal være stillet på en neuromedicinsk eller neurokirurgisk afdeling, og der skal have været én eller flere veldefinerede episoder (attaker) af symptomer eller fremadskridende forløb, som må henregnes til dissemineret sklerose. Diagnosen skal være bekræftet ved mindst en af følgende tre undersøgelser:

- Forhøjet IgG indeks i hjernerygmarvsvæsken.
- Forlænget latens ved VEP (ikke tilstrækkeligt, hvis der klinisk kun er affektion af nervus opticus).
- Typiske forandringer ved MR-scanning af hjernen, med multiple affektioner af den hvide substans."

Nævnet udtaler:

Klagerens lidelse kan efter det for nævnet oplyste ikke henføres til de opregnede lidelser, som angives som dækningsberettigende. At lidelsen er lige så alvorlig som nogle af de dækningsberettigende lidelser, kan ikke føre til andet resultat.

Derfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

p.f.v.

Henning Jønsson