707/04

Den 4. oktober 2004 blev i sag nr. 62.697:

xxxxxx xxxxxx
xxxxxx xx
xxxx xxxxxxxx

mod

Forsikrings-Aktieselskabet
Alka
Engelholm Alle 1
2630 Taastrup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

Forsikringstageren, der har forsikring mod kritisk sygdom i Forsikrings-Aktieselskabet Alka, klager over selskabets afvisning af at udbetale forsikringssummen ved kritisk sygdom på grund af hjerneblødning/blodprop i hjernen.

Selskabet har afvist at yde forsikringsdækning under henvisning til, at klageren ikke har fået stillet en diagnose, der opfylder kravene i forsikringsbetingelsernes § 5, afsnit A.

Det fremgår af sagen, at klageren den 17/9 2003 anmeldte, at hun den 20/6 2003 havde fået konstateret "infact cerebri" og var blevet indlagt med føleforstyrrelser i højre side af kroppen og ansigtet samt kraftnedsættelse i højre arm og ben.

Af journalen fra Amtssygehuset i Glostrup fremgår bl.a.:

> "24.06.03
> Der er kommet endeligt svar på CT-skanning af cerebrum fra den 20.06.03, det viser normale forhold, uden tegn til blødning.
> Der er kommet UL af halskar, der viser at der er normalt flow i carotis communis, interna, externa og a. vertebralis bilat. Der er fundet, at der er moderat atherosclerose.

Der foreligger også svar fra SPECT-skanning, hvor der konkluderes, at der er nedsat flow i venstre temporallap samt basalganglier på begge sider.
Til yderligere afklaring bestilles der rp. subakut CT-skanning af cerebrum.
…
25.06.03
CT-skanning fra den 20.06.03 har vist obs. venstresidigt temporalt infarkt, og det er fra radiologisk afd. anbefalet, fornyet CT-skanning som er bestilt i går.
…
Undersøgelsesdato:
01.07.2003
…
Beskrivelse:
MR-skanning af cerebrum viser normale forhold. Der er ingen fokale forandringer, der er ingen tegn på demyeliserende lidelse.

MR-skanning af medulla cervikalis viser normale forhold. Øvrige thorakal medulla er medskannet til og med Th8 niveau."

Efter modtagelse af de lægelige oplysninger meddelte selskabet i skrivelse af 10/10 2003 afslag på forsikringsdækning under henvisning til, at der ikke var påvist hjerneblødning/blodprop i hjernen på en CT-scanning, således som påkrævet i forsikringsbetingelserne.

Klageren er utilfreds med selskabets afgørelse. I skrivelse af 5/1 2004 til nævnet har klageren anført, at hun har fået foretaget en hjertescanning, som har påvist, at hendes venstre hjerteklap ikke fungerer optimalt, og at det - ifølge lægen - har medført, at der ikke er blevet tilført nok blod til hjernen, hvilket er årsagen til lammelserne i venstre side. Af den vedlagte ekkokardiografi fremgår bl.a.:

"KONKLUSION: Normal undersøgelse med moderat pulmonal hypertension og grænseforstørret venstre atrium - atrieflimren på sigt en mulighed."

Den 18/5 2004 modtog nævnet en skrivelse fra klageren hvori hun bl.a. har oplyst, at hun fortsat går til kontrol på Hvidovre Hospital, hvor lægerne har fundet ud af, at hendes

hjerte er forstørret, og at den ene hjerteklap ikke lukker. Klageren har vedlagt journalakter fra hospitalets kardiologiske afdeling samt fra neurologisk afdeling på Amtssygehuset i Glostrup. Den 24/7 2004 har klageren desuden fremsendt en neuropsykologisk undersøgelse udarbejdet den 14/7 2004 af en neuropsykolog. Heraf fremgår bl.a.:

> "Af sygehistorien fremgår, at man har været lidt i tvivl om, hvorvidt der har været tale om apopleksi eller depression. Billeddiagnostiske undersøgelser har ikke været entydige, mens der ved neuropsykologisk undersøgelse sås en række følger efter formodet apopleksi.
>
> …
>
> Jeg mener, de neuropsykologiske undersøgelser og resultatet af tidligere SPECHT-undersøgelse (nedsat flow i venstre temporallap samt basalganglier på begge sider) burde været tilstrækkelige til at man kan tale om, at AH har følger efter senhjerneskade."

Selskabet har i skrivelse af 4/8 2004 til nævnet fastholdt afslaget på forsikringsdækning under henvisning til, at klageren ikke har fået stillet en diagnose, som opfylder betingelserne for udbetaling af forsikringssummen ved kritisk sygdom.

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

> "**§ 5. Dækningsberettigede diagnoser / sygdomsdefinitioner**
> Ved kritisk sygdom forstås:
>
> **A. Hjerneblødning/blodprop i hjernen**
> 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 være blivende neurologiske udfald og der skal foreligger CT-scanning med fund svarende til ovennævnte karlidelser.
>
> **Krav:** Diagnosen skal være stillet på en neuromedicinsk eller neurokirurgisk afdeling eller bekræftet af speciallæge i neuromedicin."

Nævnet udtaler:

Af de ovenfor gengivne forsikringsbetingelser fremgår det, at det bl.a. er et krav, at der foreligger en CT-scanning med fund svarende til den kritiske sygdom. Nævnet har gennemgået sagen og finder, at dette ikke er tilfældet i nærværende sag. Herefter, og da der efter nævnets opfattelse ikke i de lægelige oplysninger er stillet en diagnose, der opfylder betingelserne for udbetaling af forsikringssummen ved kritisk sygdom,

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

p.f.v.

Henning Jønsson