719/05

Den 2. marts 2005 blev i sag nr. 64.766:

xxxxxx xxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxxx

mod

Kommunernes
Pensionsforsikring A/S
Tuborg Havnevej 14
Postbox 824
2900 Hellerup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

Forsikringstageren, der har forsikring mod Kritisk Sygdom i Kommunernes Pensionsforsikring A/S, klager over selskabets afvisning af at yde forsikringsdækning for en anmeldt 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 § 8, afsnit E.

Det fremgår af sagen, at klageren den 9/2 2004 anmeldte, at hun den 3/6 2003 havde haft en blodprop i hjernen.

Af journalen fra Skejby Sygehus fremgår det, at klageren den 8/6 2003 var blevet indlagt med henblik på behandling for nyresten. Af journalen fremgår desuden:

"12.06.2003

Pt. har i aften fortalt sygeplejersken, at hun faktisk siden i går har haft hængende hø. mundvig og synsforstyrrelser på hø. øje, og pt. har aldrig haft noget lignende. Synsforstyrrelserne består af noget flimrende og uklart syn ved læsning, og når hun ser fjernsyn.

Obj.

findes en højresidig facialsparese, men der vurderes til at være normal funktion af øjenmuskulaturen, men det er dog noget vanskeligt at vurdere. Der er normale reflekser og kraftforhold på ekstremiteterne. Ingen tungedeviation.

…

13.06.2003

Kl. 18.00

CT-skanning af cerebrum har vist en ca. 4 mm stor fokal proces i højre hemisfære uden opladning. Det drejer sig om uspecifik forandring, fx følger efter gammelt infarkt eller et område med demyelinisering. Forandringen kan ikke forklare pt.s facialisparese. Ved samtale med pt. og familie, fremgår det at naboen som er anæstesisygeplejerske har bemærket at fru B.T.H. [klageren] havde facialisparese allerede ved indlæggelsen.

…

14.06.2003

…

CT-skanning af cerebrum har vist en lille 3-4 mm stor fortætning i capsula interna på højre side, foreneligt med et lille lakunært infarkt.

…

14.06.2003 – Neurologisk tilsyn

Tilsyn pga. akut opstået højresidig facialsparese.

…

Karnienerver: Diskrete ansigts-asymmetri. Ingen sikre pareser af facialis. Normal ansigtssensibilitet, og tunge- og svælgmotorik.

…

Indtryk

Formentlig lidt højresidig facialisaffektion. Ingen sikre infarkter, formentlig aftagende symptomer. Angiveligvis højresidig capsula interna infarkt, hvilket er uforeneligt med pt.s umiddelbare udfaldssymptomer."

Efter modtagelse af de lægelige oplysninger meddelte selskabet i skrivelse af 20/7 2004afslag på forsikringsdækning under henvisning til, at blodproppen i den højre hjernehalvdel ikke havde givet neurologiske udfald i venstre side.

Klageren er utilfreds med selskabets afgørelse. Til støtte herfor anfører klageren over for nævnet, at hun fortsat har gener efter blodproppen, f.eks. flimren for det ene øje, hukommelses- og koncentrationsbesvær.

Selskabet har i skrivelse af 24/9 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. Således hedder det i selskabets skrivelse bl.a.:

> "En blodprop i venstre halvdel af hjernen vil udløse neurologiske udfaldssymptomer i højre side og en blodprop i højre hjernehalvdel vil udløse neurologiske udfaldssymptomer i venstre side.
>
> Det vil sige, at de udfaldssymptomer der påvises under forsikredes indlæggelse på Skejby Sygehus skulle være følger efter en blodprop i hjernen i venstre hjernehalvdel.
>
> Der foreligger ikke en CT/MR scanning af et infarkt i venstre hjernehalvdel, der kan verificere, at de neurologiske udfaldssymptomer i højre side har sammenhæng med en blodprop i hjernen.
>
> Omvendt foreligger der en CT-scanning, der viser infarkt i højre hjernehalvdel, men der har ikke været neurologiske udfaldssymptomer fra venstre side svarende til et sådant højresidigt infarkt.
>
> Forsikrede opfylder således ikke forsikringsbetingelsernes krav til blodprop i hjernen om, at der skal foreligge en læsion af hjernen, der medfører objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed, og der skal foreligge en CT/MR-scanning med fund svarende til lidelsen."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

> "**§ 8.** Ved kritisk sygdom forstås:
>
> …

E. Hjerneblødning eller 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. Der skal foreligge hjernescanning (CT/MR) med fund svarende til ovennævnte lidelser.

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

Nævnet udtaler:

Nævnet har gennemgået sagen og finder det på baggrund af de lægelige oplysninger ikke godtgjort, at klageren har haft objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed, der er forenelige med de højresidige observationer, der blev gjort ved hjernescanningen. Det er herefter nævnets opfattelse, at der - uanset det af klageren anførte - ikke i de lægelige oplysninger er stillet en diagnose, der opfylder betingelserne for udbetaling af forsikringssummen ved kritisk sygdom.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Marianne Højgaard Pedersen

Udskriften bekræftes

Henning Jønsson