736/05

Den 21. november 2005 blev i sag nr. 66.192:

xxxx xxxxxxx xxxxxxx
xxxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxx x

mod

Slagteriernes Gruppeliv,
gensidigt forsikringsselskab
Østbanegade 135
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

Forsikringstageren, der er omfattet af en gruppelivsordning med dækning for kritisk sygdom i Slagteriernes Gruppeliv gensidigt forsikringsselskab, klager ved Nærings- og Nydelsesmiddelarbejderforbundet over selskabets afvisning af at yde dækning i forbindelse med anmeldt kritisk sygdom.

Selskabet har afvist at udbetale forsikringssummen under henvisning til, at diagnosekriterierne i henhold til forsikringsbetingelserne ikke er opfyldt.

Det fremgår af sagen, at klageren ansøgte om udbetaling ved kritisk sygdom som følge af en blodprop i hjertet.

Af journalen fra kardiologisk afdeling på O. Universitetshospital fremgår bl.a.:

"30.04.04

…

54-årig mand henvist af egen læge til udredning af dyspnø.

…

Gennem de sidste uger oplevet tiltagende åndenød ved funktion nærmest NYHA-klasse 3. Via egen læge startet hjertesvigtbehandling og siden da aftagende ånde-

nød, nu måske NYHA-klasse 3. For et par uger siden haft noget trykken/smerter i brystkassen, dette nu svundet. Herudover ingen klager.

…

13.05.04

…

54-årig mand, for ca. 1½ måned siden tilfælde med kraftig åndenød. Ingen egentlige brystsmerter, varende flere timer, svandt langsomt. Været vurderet ved egen læge, der foranledigede ekg, som har vist tegn til nyligt anteroseptalt AMI, rtg. af thorax vist tegn til inkompensation. Henvist hertil til ekkokardiografi, der har vist betydelig nedsat ve. ventrikelfunktion, EF 25 % på baggrund af udbredt anteriort AMI. Normale klapforhold."

Af journalen fremgår det desuden, at klageren den 21/6 2004 på ny henvendte sig på hospitalet, idet han havde fået afslag på udbetaling ved kritisk sygdom fra selskabet, som ikke fandt de diagnostiske kriterier for blodproppen opfyldt. Hertil bemærker overlæge L.V. bl.a.:

"Pt. har siden primo april 2004 haft symptomer foreneligt med svær angina, den 15.04. pludselig svær forværring med venstresidige brystsmerter, og siden ganske betydelig dyspnø, der førte til undersøgelse på afd. B den 30.04. Der viste ekg med følger efter anteriort AMI, ekkokardiografi med betydeligt nedsat funktion af venstre ventrikel, EF 25 %, foreneligt med anteriort AMI. Pt.'s sygehistorie, ekgforandringer og ekkokardiografi således fuldt foreneligt med AMI den 15.04.04., hvorfor det er vanskeligt at forstå, at pt. ikke opfylder diagnostiske kriterier."

Klagerens repræsentant har over for nævnet påstået selskabet tilpligtet at anerkende blodproppen som en dækningsberettigende diagnose således som anført af overlæge L.V. Til støtte herfor henviser repræsentanten til, at PKS Pension - der har samme retningslinier for udbetaling som det indklagede selskab - har godkendt blodproppen i hjertet som en kritisk sygdom og i konsekvens heraf udbetalt forsikringssummen. Repræsentanten henviser desuden til, at klageren har fået tilkendt førtidspension.

Selskabet har over for nævnet fastholdt sin afgørelse. Til støtte herfor anfører selskabet i skrivelse af 13/3 2005 bl.a.:

"Der er … 1. ikke en sygehistorie med typiske, vedvarende brystsmerter, 2. ikke dokumentation for EKG-forandringer samtidig med typiske, vedvarende brystsmerter, dels fordi der ikke var typiske, vedvarende brystsmerter, men åndenød, og dels fordi der ikke blev taget EKG, da symptomerne var der, og 3. ikke dokumentation for samtidig forhøjelse af blodværdierne for relevante enzymer, først og fremmest CKMB, allerede fordi LV.N. ikke var på hospitalet inden for det tidsrum, da der kunne måles eventuelle samtidige forhøjelser af blodværdierne for relevante enzymer.

Det står således fortsat helt klart for os, at L.V.V. ikke opfylder forsikringsbetingelsernes krav til at være berettiget til udbetaling af forsikringssummen ved kritisk sygdom."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**§ 7** Ved kritisk sygdom forstås:

…

B. Blodprop i hjertet (Hjerteinfarkt)

Akut opstået henfald af en del af hjertets muskulatur som følge af utilstrækkelig blodtilførsel til den pågældende del af hjertet. Diagnosen skal kunne dokumenteres og være baseret på mindst to af følgende tre kriterier:

- sygehistorie med typiske, vedvarende brystsmerter
  Samtidigt opståede elektrokardiografiske brystsmerter
  forenelige med diagnosen: akut myokardieinfarkt.
- Samtidig signifikant forhøjelse af blodværdierne for relevante enzymer, først og fremmest CKMB.

Krav: Diagnosen skal være stillet på en kardiologisk afdeling eller af kardiologisk speciallæge."

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen, herunder de vedlagte journaludskrifter, finder nævnet det ikke godtgjort, at betingelserne for udbetaling af forsikringssummen som følge af blodprop i hjertet er opfyldt. Nævnet kan derfor på det foreliggende grundlag ikke pålægge selskabet at yde forsikringsdækning.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Poul Sørensen
formand