736/05

Den 9. november 2005 blev i sag nr. 66.355:

xxxxxx xxxxx xxxxxx
xxxxxxxxxxxxxx x xx xxx xxx
xxxx xxxxxxxx

mod

PKA+Pension
Forsikringsselskab A/S
Tuborg Boulevard 3
2900 Hellerup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der er omfattet af en gruppeforsikring i PKA+Pension, klager over selskabets afvisning af at udbetale forsikringssummen ved kritisk sygdom.

Selskabet har afvist at udbetale forsikringssummen under henvisning til, at klagerens lidelse ikke på nuværende tidspunkt er en dækningsberettigende kritisk sygdom i forsikringsbetingelsernes forstand.

Det fremgår af sagen, at klageren fik diagnosticeret en godartet hjernesvulst ved MR-skanning den 1/7 2004. Siden konstateringen af svulsten har klageren været i medicinsk behandling i et forsøg på at mindske svulsten.

Den 19/11 2004 modtog selskabet ansøgning fra klageren om udbetaling af sum ved kritisk sygdom som følge af en svulst i hjernen.

Selskabet indhentede diverse lægelige oplysninger til behandling af sagen.

Af journal fra klagerens konsultationer på Rigshospitalets afdeling for øjensygdomme fremgår bl.a., at hun var i medicinsk behandling. Medicinen medførte objektivt en bedring af hendes syn. Af journal af 7/9 2004 fremgår bl.a.:

"Kampimetri hvis 3/1000 giver indtryk af lidt mindre synsfeltdefekt o.dx. end sidst noteret, og det samme indtryk fås ved Goldmann med det lille objekt, hvor der er kommet mere med på begge sider ude temporalt, og i dag aftegner defekten sig mere rent for lille objekt som øvre bitemporal.

Konklusion:

Patienten er blevet målbart en lille smule bedre efter start med Dostinex, men ikke subjektivt målt ud fra hverdagens synskrav. Kan fortsat ikke læse."

Af journal af 23/9 2004 fremgår bl.a.:

"Hun læser nu subjektivt meget bedre, men har det ikke godt med Dostinex alment, føler sig svag og dårlig og træt og forkert.

Synsbedring kan også på anden måde bekræftes.

Vi startet med Ishihara, hvor hun nu læser symbolerne kvikkere og uden at udelade det nasale symbol ved de 2-cifrede.

Højre øje ser langsom kneben 0,9 de nasale stadig bedst, mens venstre øje kan se 1,0 med vanlig brille.

Vi supplerer med Goldmann-perimetri lille objekt, hvor synsfeltgrænserne er bedret, især på det mest trykkede højre øje, og i grunden er vi ikke så langt fra normalydergrænsende for det lille standardobjekt på de 2 sider.

Pæn øjenmotorik og oft. er fremdeles nat.

Konklusion:

Dostinex har altså taget trykket af, men hun har det ikke rart med behandling."

Af journal af 15/10 2004 fremgår bl.a.:

"**Konklusion:**

Synsparametre holder, ikke tegn på progression i den henseende, men hun må fortsat betragtes som værende marginalt påvirket, dog langt bedre end før Distinex."

Af journal af 28/2 2005 fremgår bl.a.:

"Hun er gået i arbejde fra 8-12, på deltid, bliver meget træt efter computerindsatsen, men klarer det lige.

Føler sig forvirret, når der er megen bevægelse omkring hende, i butikker med mange mennesker.

Begge øjne ser 1,0 med vanlig brille, Ishihara går det rimeligt pænt med, også pænt tempo.

Øjenbevægelser frie og nat., synsfelt for hånd er nat. og dagens Octopus 07-program er rimeligt pænt. Dog har højre øje haft indlæringsbesvær, da reliability factor er dårlig. Men der er mange normale følsomheder noteret på begge sider, med et par svarheder opadtil, jf. også den lidt trykkede overgrænse ved Goldmann.

Oft. er nat.

Konklusion:

Alt i alt stille fremgang. Har det bedr med Dostinexen, men Prolactin vistnok stigende."

Af journal fra R.s Endokrinologiske afdeling fremgår bl.a., at klageren har bivirkninger af medicinen og klager over influenzaagtige symptomer. Af journal af 9/12 2004 fremgår bl.a.:

"Pt.s. adenom er skrumpet lidt, men endnu ikke tilstrækkeligt. Det er dog altid protraheret effekt i forhold til faldet i plasmaprolactin, og pt. meddeles dette.

Holder thyreoideaaksen pænt uden behandling. Desværre lidt stigende prolactin, ..."

På baggrund af oplysningerne i journalerne vurderede selskabets lægekonsulent den 26/11 2004, at klagerens følger af svulsten - i form af synsfeltsudfald på begge øjne samt almene symptomer såsom træthed og svimmelhed - samlet medførte en invaliditetsgrad på maksimalt 13-18 % målt efter retningslinjer fra Arbejdsskadestyrelsens méntabel.

I skrivelse af 13/12 2004 til klageren afviste selskabet at udbetale forsikringssummen ved kritisk sygdom, idet selskabet henviste til, at svulsten ikke havde efterladt så væsentlige neurologiske følger, at det medførte en invaliditetsgrad på 30 % efter Arbejdsskadestyrelsens méntabel.

Klageren kunne ikke acceptere afgørelsen, hvilket hun meddelte selskabet i skrivelse af 28/1 2005. Hun redegjorde nærmere for sin tilstand og oplyste bl.a., at hun havde væsentlige bivirkninger i form af fortsat synsudfald, og at den medicinske behandling medførte bivirkninger i form af utilpashed, svimmelhed og voldsom træthed. Endvidere oplyste hun, at der ikke var mulighed for operation, hvorfor hun måtte fortsætte med den medicinske behandling. Hun anmodede selskabet om at revurdere sagen.

I skrivelse af 4/3 2005 til klageren fastholdt selskabet sin afgørelse.

Klageren har herefter indbragt sagen for nævnet, hvor hun har gjort gældende, at selskabet skal udbetale forsikringssummen ved kritisk sygdom. Hun har bl.a. henvist til, at hun fra 3 andre forsikringsselskaber - hvor hun tillige er omfattet af forsikring ved kritisk sygdom - har fået udbetalt forsikringssum i forbindelse med den godartede hjernesvulst. Ifølge klageren er forsikringsbetingelserne hos de 3 andre selskaber de samme som hos det indklagede selskab.

I skrivelse af 25/5 2005 til nævnet har selskabet fastholdt sin afgørelse. Af skrivelsen fremgår bl.a.:

> "I forbindelse med udarbejdelse af sagsfremstilling til Ankenævnet, har PKA indhentet de seneste lægeskøn og efterfølgende forelagt disse for Videncenter for Helbred og Forsikring. Videncenter for Helbred og Forsikring vurderer, efter behandling af sagen i deres lægelige komité, at klager ikke på der foreliggende opfylder PKA+Pensions betingelser for udbetaling af sum ved kritisk sygdom.
>
> **Konklusion**
>
> I.L.P. opfylder ikke på nuværende tidspunkt betingelserne for at få udbetalt sum ved kritisk sygdom, da forsikringsbetingelsernes krav om, at en godartet intracraniel svulst i hjernen skal efterlade væsentlige neurologiske følgetilstande og skal vurderes at medføre en invaliditetsgrad på mindst 30 % bedømt efter retningslinjer, som fremgår af Arbejdsskadestyrelsens méntabel, ikke er opfyldt.

PKA skal derfor fastholde, at I.L.P. ikke er berettiget til udbetaling af sum ved kritisk sygdom."

Klageren har i skrivelse af 13/6 2005 til nævnet bl.a. oplyst, at hun har været sygemeldt på fuld tid i perioden 1/4 2005 til 1/6 2005 på grund af hendes sygdom. Hun har genoptaget sit arbejde den 2/6 2005 på deltid og med mere begrænsede arbejdsopgaver end tidligere. Endelig har hun oplyst, at hun fortsat lider af synsforstyrrelser samt svimmelhed.

Selskabet har efterfølgende indhentet yderligere lægelige oplysninger fra R. Selskabets lægekonsulent har i notat af 19/7 2005 bl.a. anført:

"**Referat/uddrag af lægelige akter:**

Suppl. lægeskøn. Af nye lægelige oplysninger fremgår det at ansøgeren har ganske mange uspecifikke symptomer i vekslende grad - dels gastrointestinale - forstoppelse, kvalme og mavesmerter - men også kognitive problemer - koncentrationsbesvær og hukommelsesproblemer - nogle symptomer skyldes formentlig stofskiftesygdom sekundært til hypofysesygdommen, andre bivirkninger af medicinen - synsprøver har vist fremgang - kunne initialt ikke læse - kan nu arbejde ved computer, synet på begge øjne er beskrevet som normalt (1.0), men har voldsomme synsforstyrrelser som er beskrevet som migræneanfald med uro og efterfølgende læsebesvær - svulsten aftagende i størrelse på medicinsk behandling.

Diagnose:

Som tidl. anført

Vurdering/konklusion:

Svært at vurdere mén efter de uspecifikke symptomer som går og kommer hvis årsag ikke er endeligt afklaret - de kognitive symptomer er ikke kvantiteret (psykologisk test) - mener fortsat ikke at der er tale om et VARIGT men på 30 % eller derover - og det er stadig er stort spørgsmål om de aktuelle gener er varige eller ej - de behandlingsmæssige muligheder er ikke udtømte og tilstanden bedres fortsat."

I skrivelse af 20/7 2005 til nævnet har selskabet fastholdt, at klageren ikke på nuværende tidspunkt opfylder betingelserne for udbetaling af sum ved kritisk sygdom, da det ikke er påvist, at svulsten medfører en invaliditetsgrad på mindst 30 % bedømt efter retningslinjer, som fremgår af Arbejdsskadestyrelsens méntabel.

Klageren har i skrivelse af 29/7 2005 til nævnet bl.a. oplyst, at hun fortsat lider af hovedpine/øjenmigræne, svimmelhed, synsforstyrrelser og træthed. Endvidere har hun oplyst, at hun fortsat var delvis sygemeldt på ubestemt tid.

I skrivelse af 9/8 2005 til nævnet har selskabet fastholdt sin afgørelse.

Forsikringsbetingelserne indeholder bl.a. følgende bestemmelser:

"**Kritiske sygdomme, som er omfattet af forsikringen**

...

Sygdomme i hjernen (apopleksi og visse godartede hjernesvulster)

...

Godartede intracranielle svulster i hjerne og rygmarv og disses hinder, som med eller uden foretagen operation efterlader væsentlige neurologiske følgetilstande og vurderes at medføre en invaliditetsgrad på mindst 30 % bedømt efter retningslinjer, som fremgår af Arbejdsskadestyrelsens méntabel.

Krav: Der skal være forløbet seks måneder fra det tidspunkt, hvor den mikroskopiske diagnose er stillet ved biopsi eller operativt indgreb, inden en ansøgning kan behandles

Nævnet udtaler:

Nævnet har gennemgået sagen, herunder de i sagen vedlagte journaludskrifter samt skrivelse af 13/5 2005 fra Videncenter for Helbred og Forsikring, og finder det ikke godtgjort, at betingelserne i forsikringsbetingelserne for udbetaling af forsikringssummen

som følge af godartet hjernesvulst for tiden er opfyldt. Nævnet kan derfor på det foreliggende grundlag ikke pålægge selskabet at yde forsikringsdækning.

At klageren har fået udbetalt forsikringssummen ved kritisk sygdom fra tre andre forsikringsselskaber, kan efter nævnets opfattelse ikke føre til et andet resultat.

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