740/06

Den 18. januar 2006 blev i sag nr. 67.028:

xxxx xxxxxxxxx
xxxxxxxxx xxx xx
xxxx xxxxxxx

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 Forsikringsselskab A/S, klager over selskabets afvisning af at yde forsikringsdækning for en anmeldt kritisk sygdom.

Selskabet har afvist at udbetale forsikringssummen med henvisning til, at klagerens lidelse ikke opfylder kriterierne for udbetaling efter forsikringsbetingelserne.

Det fremgår af sagen, at klageren inden for kort tid har haft flere sygemeldinger som følge af depression. Pr. 31/12 2004 blev hun opsagt fra sit arbejde. Hun gennemgik efterfølgende en førtidspensioneringssag, der 30/3 2005 sluttede med, at Aa. Kommune tilkendte hende førtidspension.

I forbindelse med sagsbehandlingen fik klageren den 10/12 2004 foretaget en MR-skanning, som viste diskrete periventrikulære signalændringer, foreneligt med kroniske iskæmiske forandringer.

Af den af klagerens læge udarbejdede statusattest af 5/1 2005 fremgår bl.a., at MR-skanningen viste diagnosen vaskulær betinget demens.

Speciallæge A.M. udarbejdede den 27/1 2005 statusattest, hvoraf det bl.a. fremgår, at klageren - efter speciallægens opfattelse - havde haft småtromber i hjernen i oktober 2003. Demenstest viste, at klageren var skadet. Endelig viste MR-skanningen let atrofi med brede overfladesulci og let ektatisk ventrikelsystem. Der var diskret periventrikulære signalændringer, foreneligt med kroniske iskæmiske forandringer.

Den 14/4 2005 modtog selskabet en skrivelse fra speciallæge A.M., der var af den opfattelse, at klageren havde en sygdom i hjerne - trombosis cerebri med efterfølgende depressive symptomer.

Af notat fra selskabets lægekonsulent fremgår følgende:

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

MR-scanning viser ikke tegn til blodpropper i hjernen hverken friske eller af ældre dato - der er beskrevet diskrete periventrikulære forandringer foreneligt med kroniske iskæmiske forandringer (dette sidstnævnte betyder dårlig blodforsyning - men er IKKE det samme som følger efter blodpropper). Demenstests er alt for uspecifikke til at kunne diagnosticere blodpropper i hjernen. Der er også tale om uspecifikke symptomer - depression - ingen neurologiske udfaldssymptomer.

Diagnose:

F32.9 depressio mentis

Vurdering/konklusion:

Ansøgeren er ikke berettiget til 1/2-sum - der er ingen neurologiske udfaldssymptomer. For at kunne vurdere evt. IPE ville det være rart med akterne fra den neurologiske udredning."

I skrivelse af 27/4 2005 til klageren meddelte selskabet, at hun ikke opfyldte betingelserne for udbetaling af sum ved kritisk sygdom, da MR-skanningen ikke viste blodpropper og derfor ikke opfyldte diagnosen ifølge de forsikringsmæssige krav.

Klageren har herefter indbragt sagen for nævnet.

I selskabets skrivelse af 30/6 2005 til nævnet hedder det bl.a.:

"**Begrundelse**

...

I denne sag er der ikke ved scanningen fund, der opfylder kravene for en blodprop i hjernen, hverken af frisk eller af ældre dato. Dernæst er der heller ikke dokumenteret neurologiske udfaldssymptomer, der kan henføres til disse fund.

Da der således ikke kan påvises en læsion af hjernen, som er en følge af et infarkt med heraf følgende objektive neurologiske udfaldssymptomer, som svarer til scanningsfundene, og der heller ikke kan påvises et infarkt, der opfylder forsikringsbetingelserne, er det PKA's opfattelse, at klager ikke opfylder betingelserne for udbetaling af sum ved kritisk sygdom.

Konklusion

Som følge heraf skal PKA således fastholde, at klager ikke er berettiget til udbetaling af sum ved kritisk sygdom."

Forsikringsbetingelserne indeholder bl.a. følgende bestemmelser:

"***Sygdomme i hjernen (apopleksi, aneurisme og visse godartede hjernesvulster)***

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.

Krav: Diagnosen skal være stillet på en neurologisk afdeling eller være bekræftet af en speciallæge i neuromedicin. Der skal foreligge CT-scanning med fund svarende til ovennævnte karlidelser."

Nævnet udtaler:
Efter sin gennemgang af sagen finder nævnet, at der 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.

Poul Sørensen
formand

udskriften bekræftes

Henning Jønsson