743/06

Den 28. februar 2006 blev i sag nr. 67.144:

xxxxxx xxxxxx
xxx xxxxxxxxxxx xxx xxxxxxxx
xxxx xxxxx

mod

Forenede Gruppeliv
Strandboulevarden 122
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikrede, der er omfattet af en gruppelivsaftale med dækning ved kritisk sygdom i Forenede Gruppeliv, klager over selskabets afvisning af at yde forsikringsdækning for en anmeldt kritisk sygdom.

Selskabet har afvist at yde forsikringsdækning med henvisning til, at betingelserne for udbetaling ikke er opfyldt.

Den 22/3 2005 ansøgte klageren om udbetaling af forsikringssum ved kritisk sygdom. Det fremgår af ansøgningsskemaet, at han den 26/11 2004 fik en hjernehindeblødning, og at han som følge heraf var hospitalsindlagt i perioden 29/11 til 6/12 2004.

Til brug for sagens behandling indhentede selskabet efterfølgende diverse lægelige oplysninger.

I lægebrev fra neurologisk afdeling, H. sygehus, hedder det bl.a.:

"**Indlagt:** 29.11.2004
Udskrevet: 29.11.2004
...
Diagnoser:

2. 67.144

A DI609 Haemorrhagia subarachnoidalis uden specifikation

…

Behandling:

43-årig mand indlægges akut via egen læge efter pludselig opstået hovedpine for 3 døgn siden.

...

Der er indikation for akut CT-scanning af cerebrum. Denne viser lille subaraknoidalblødning nær arteria basillarisgebetet. Der aftales overflytning til Neurokirurgisk Afd. på Å. Sygehus, og pt. bliver overflyttet akut."

Af journaludskrift af neurokirurgisk afdeling, Å. sygehus, fremgår bl.a.:

"30.11.2004

Indlægges i går på Neurologisk Afdeling, H. Sygehus hvor CT-skanning af cerebrum, viser blod i pontine cisterne. Her har vi suppleret med angiografi som ikke har påvist noget aneurisme.

Vi har drøftet sygehistorien på konference og der er mistanke om AVM og med den lidt atypiske sygehistorie er vi enige om, at der skal foretages MR-skanning af medulla spinalis og cerebrum.

...

01.12.2004

Patienten fik i går lavet MR-angio, som vi her til morgen har set på neuroradiologisk konference. På denne ser man lille aneurysme-suspekt udposning sv.t. vinklen mellem basilaris og arteria cerebelli superior.

MR-skanning af columna totalis er intet abnormt.

...

03.12.2004

Patienten har dags dato fået gennemført cerebral a-grafi, som viste normal kar intracranielt, ingen aneurisme eller karmisdannelse. De aneurisme suspekte områder repræsenterer karafgang fra arteria basilaris.

...

Patienten er ikke helt klar til udskrivelse og på denne baggrund arrangeres der dags dato overflytning til Neurologisk Afdeling på H. Sygehus."

3. 67.144

Af journaludskrift fra neurologisk afdeling, H. sygehus, fremgår bl.a.:

"**03.12.2004, akut indlæggelse på afdeling N1:**

Pt. overflyttes fra neurokirurgisk afdeling, hvor han blev indlagt den 29.11.2004 med SAH.

Resume:

...

Den 03.12.2004 blev der gennemført cerebral angiografi der viste normal karforhold interkranielt, således ingen subaraknoidal blødning eller karmisdannelser.

Der er tale om benign perimesencefal blødning som har en meget god prognose, og risikoen for re-blødning er den samme som baggrundbefolkningen."

I lægebrev fra neurologisk afdeling, H. sygehus, hedder det bl.a.:

"**Indlagt:** 03.12.2004

Udskrevet: 06.12.2004

...

Diagnoser:

A DI609 Haemorrhagia subarachnoidalis uden specification

…

Behandling:

...

Indlagt her d. 29.11.04, hvor vi påviser subaraknoidalblødning, overflyttes til Å.

Får foretaget CT, MR og direkte aniografi, og det viser sig, at der er tale om en benign perimesencefalblødning.

Afsluttet fra Å.

Har herinde aftagende hovedpine og træthed, der er ingen neurologiske udfald, fulgt orienteret."

Af journalnotat af 9/12 2004 fra neurokirurgisk afdeling, Å. sygehus, fremgår bl.a.:

"Vi har til vor røntgenkonference gennemset den cerebrale aniografi og denne viser, som anført i journal, et lille abbererende perforantkar afgående fra bagsiden af basilaristoppen. Der r ikke påvist nogen aneurismer. Øvrige kar fremtræder normale.
Vi har diskuteret årsagen til blødningen og mener, denne er venøs betinget, ..."

Efter modtagelsen af de lægelige oplysninger forelagde selskabet sagen for Videncenter for Helbred og Forsikring, der ved skrivelse af 9/5 2005 fremkom med følgende vurdering:

"Den lægelige komité i Helbred & Forsikring har set på B.M.s helbredsforhold og vurderer, at betingelserne for udbetaling af kritisk sygdom ikke er opfyldt.

Vores vurdering er baseret på oplysningerne om at forsikrede ultimo november 2004 blev indlagt på neurologisk afd. på mistanke om SAH (subaraknoidal hæmorragi). B.M. blev imidlertid overflyttet til neurokirurgisk afd. mhp. behandling. Den 3. december 2004 konstaterede man ved cerebral angiografi et lille abererende perforantkar afgående fra bagsiden af basilaristoppen. Der var normale kar intracerebralt, ingen aneurismer og ingen karmisdannelser. Det har også betydning, at der ikke har været neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed.

På de foreliggende oplysninger mener vi, at symptomer ikke opfylder betingelserne § 8 F og umiddelbart heller ikke § 8 E."

Selskabet afviste herefter at yde forsikringsdækning.

Klageren har påstået selskabet tilpligtet at anerkende, at han er berettiget til udbetaling af forsikringssummen, idet betingelserne herfor er opfyldt. Til støtte herfor har klageren i klageskemaet bl.a. anført, at blødningen har været i hjernen, og at han har modtaget udbetaling fra tilsvarende forsikring i andet selskab.

Selskabet har ved skrivelse af 8/8 2005 til nævnet fastholdt sin afgørelse.

Klageren og selskabet er efterfølgende fremkommet med yderligere bemærkninger i skrivelser til nævnet.

Forsikringsbetingelserne indeholder bl.a. følgende bestemmelser:

"**§ 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 hæmatom. 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.

F. Sækformet udvidelse af hjernens pulsårer (intrakranialt sakkulat aneurisme).

Forsikrede, der på grundlag af en røntgenundersøgelse af hjernens pulsårer (angiografi), er accepteret på venteliste til eller har fået udført operation eller behandling for sækformet udvidelse af hjernens pulsårer. Dækningen omfatter også tilfælde, hvor behandlingen at tekniske årsager ikke kan gennemføres."

Nævnet udtaler:

Indledningsvist bemærker nævnet, at et andet selskabs vurdering ikke er bindende for hverken Forenede Gruppeliv eller nævnet.

Efter sin gennemgang af sagen, herunder vurderingen fra Videncenter for Helbred og Forsikring, finder nævnet, at betingelserne for udbetaling ikke er opfyldt. På det foreliggende grundlag kan nævnet derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

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