752/06

Den 28. juni 2006 blev i sag nr. 68.013:

xxxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxxxxx x
xxxx xxxxx xxx

mod

Forenede Gruppeliv
Strandboulevarden 122
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

Forsikringstageren, der er omfattet af gruppelivsaftale med dækning for kritisk sygdom i Forenede Gruppeliv, klager over selskabets afvisning af at yde dækning i forbindelse med anmeldt kritisk sygdom.

Selskabet har afvist at udbetale forsikringssummen med henvisning til, at klageren ikke har fået stillet en dækningsberettigende diagnose.

Det fremgår af sagen, at klageren den 22/7 2005 ansøgte om udbetaling ved kritisk sygdom. I ansøgningen er angivet, at klageren to gange har haft blodprop i hjernen, henholdsvis 8/4 2005 og 19/4 2005. Det fremgår videre, at klageren har mistet synet på højre øje.

Selskabet indhentede lægelige oplysninger fra T. sygehus. Af epikrise dateret 8/4 2005 fremgår:

"EPIKRISE:

Anamnese:

64-årig mand indl. akut p.gr. af mistanke om apopleksi.

...

Forløb:

En CT-skan. viser et ældre lille infarkt, men intet nyt.

Under indl. viser det sig, at pt. har en beh.-krævende hypertension, initielt sættes han i beh. med Centyl med KC1, men da dette ikke er tilstrækkeligt, får han ved udskr. Atazid x 1.

Sættes også i beh. med Parsantin R og fortsætter med hjertemagnyl.

Grundet sløret syn er der foretaget øjenlægetilsyn, der konkluderer årsagen hertil ikke rigtig kan afklares, men man mener, det vil svinde af sig selv.

Pt.s symptomer i form af lammelse af ve. side af ansigtet og talebesvær svandt efter er par timer."

Den 19/4 2005 kontaktede klageren sin læge og oplyste, at han ikke kunne se med højre øje. Klageren blev henvist til T. øjenambulatorium og af patientjournal fremgår:

"Diagnose:

/H 34.1 occlusio arteriae centralis retinae occuli dextri/

Behandling:

For at bedømme flowsituationen anbefaler jeg, og patienten accepterer, og der udføres UCXF flourocensangiofi o.dx.

der fra tidligste fase viser kraftigt forsinket og reduceret flow i størstedelen af arteria centralis retina gebetet. Desuden ses lumenforsnævring og en decideret hyalinisering af den øvre temporale arteriole.

Der er sløring af maculaområdet, men ikke væskeudtræden.

Konklusion:

Således afløben arteria centralis retinae emboli med nogen flowrecidution. Forklarer patienten at forandringerne formentligt er blivende, idet der på dette tidspunkt ikke kan forventes restitution."

Klageren har over for nævnet gjort gældende, at selskabet skal udbetale erstatning. Klageren har i sin klageskrivelse dateret 24/10 2005 til nævnet anført:

"Fredag d. 8/4 2005 bliver undertegnede ramt af en blodprop i hjernen med lammelse i ve. side af ansigtet til følge. Efterfølgende tilkommer sløring af hø. øje, hvilket efterhånden medfører total blindhed på hø. øje. Iflg. øjenlæge er konklusionen hø.

emboli. Øjenlægen har endvidere konkluderet at tilstanden på nuværende tidspunkt er stationær."

Selskabet har over for nævnet fastholdt sin afgørelse. Selskabet har til støtte herfor i skrivelse af 10/11 2005 til nævnet anført:

"Af journalmaterialet fra N./T. Sygehus (bilag ...) fremgår det, at klageren indlægges den 11. april 2005, og at CT-scanningen viser et ældre lille infarkt men intet nyt. Endvidere hedder det i samme bilag, at patientens symptomer i form af lammelse af venstre side og talebesvær forsvandt efter et par timer.

Fra samme hospital vedlægges bilag ..., hvor det fremgår, at der ikke er konstateret nogen hjerneblødning, men at diagnosen TCI og 'Hypertensio - arterialis' er stillet. Disse 2 diagnoser er imidlertid ikke omfattet af forsikringsbetingelserne.

Som følge heraf har vi skrevet til klageren den 10. oktober 2005, at der ikke kan udbetales sum ved kritisk sygdom (bilag ...).

Klageren har anført, at han haft fået en blodprop den 19. april 2005. Den oplysning har vi ikke kunnet få verificeret."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**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."

Nævnet udtaler:
Efter sin gennemgang af sagen, herunder navnlig de lægelige journaler fra april 2005, må nævnet lægge til grund, at mistanken om blodprop i hjernen ikke blev bekræftet ved hjerneskanningen.

På denne baggrund finder nævnet, at klagerens lidelse ikke er angivet som dækningsberettigende i forsikringsbetingelserne. At klageren muligt har haft en blodprop i øjet, kan ikke føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

J. Hermann

udskriften bekræftes

Henning Jønsson