799/08

Den 23. juni 2008 blev i sag nr. 72.859:

xxx xxxxxx
xxxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxx xxxxxx

mod

PensionDanmark
Langelinie Allé 41
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har dækning ved kritisk sygdom i PensionDanmark, klager over selskabets afvisning af at udbetale sum ved kritisk sygdom som følge af en anmeldt hjerneblødning.

Selskabet henviser til, at klagerens sygdom ikke opfylder sygdomsdefinitionen for hjerneblødning i forsikringsbetingelserne.

Det fremgår af sagen, at klagerne den 30/8 2007 henvendte sig på G. Hospital på grund af en snurrende fornemmelse i højre overarm. Af klagerens journal fra denne dag fremgår bl.a.:

> "Det drejer sig om en 48-årig mand kendt med slidgigt. Fortæller, at han i morges, da han vågnede op, fejlede han ikke noget, men da han var på sit arbejde, fik han pludselig snurren i hø. overarm, forsvandt efter nogle min. Fik snurren i hø. underarm og ingen bevægelighed af 3. og 4. finger. Fortæller, at han aldrig har haft lign. symptomer. Har ikke kraftnedsættelser. Ingen føleforstyrrelser. Ingen synsforstyrrelser. Har ikke haft hovedpine el. svimmelhed.
> …
> **Objektivt**
> Bortset fra finmotoriske problemer i højre hånd, normal neurologisk undersøgelse.
>
> **Vurdering**
> 48-årig mand med akut indsættende symptomer fra højre UE i form af ændret følelsesfornemmelse og styringsbesvær fra albue og distalt. Nu i remission. Ud over lette finmotoriske problemer, normal neurologisk undersøgelse.
> Initialt havde pt. problemer med både fleksion og ekstension. Man må derfor mistænke cerebral vaskulær årsag. Udredes med apopleksiprogram."

Klageren ansøgte ved skrivelse af 6/9 2007 om forsikringssum ved kritisk sygdom på grund af en blodprop i hjernen.

Af klagerens journal fra G. Hospital af 18/9 2007 fremgår bl.a.:

"**Tidligere:**
Hospitaliseret i forbindelse med fjernelse af gl. parotis på den ene side.
Kendt med gigt i begge knæ.
Var i slutningen af august i år indlagt obs. apopleksi pga. pludselig opstået føleforstyrrelse i højre arm fra albueniveau og distalt og nedsat bevægelse af 3. og 4. finger. Der blev lavet CTC, der var i.a. UL af halskar viste lidt arteriosklerose på venstre side, men normalt flow. Der blev taget udvidede koagulationstal og der afventes svar. Der blev bestilt ambulant MR-skanning.

Dispositioner:
Pt.s mor havde hjerneblødning.

Aktuelle:
Pt. bemærker kl. 13 i dag, at han bliver lidt utilpas, får lidt trykkende hovedpine bilateralt, 'som en stram hue over hovedet' og bemærker samtidig en prikkende/stikkende fornemmelse i venstre ansigtshalvdel svarende til kind og kæbe. Hovedpinen forsvinder efter en halv time ved hjælp af to hovedpinepiller. Der er fortsat prikkende fornemmelse i venstre ansigtshalvdel svarende til kind og kæbe, som også føles bedøvet. Der har ikke været nytilkommet kraftnedsættelse. Ingen nytilkommen svimmelhed, syns- eller høreforstyrrelse. Pt. har efter indlæggelsen i august fortsat lidt problemer med at holde på tingene med højre hånd og skal passe ekstra på. Nævner desuden at der er kommet smerter i højre ben efter opstart af antitrombotisk behandling. Sidstnævnte gør, at pt. føler, at hele højre side ikke er helt god. Smerterne i højre ben tolker pt. som gigtsmerter.
Efter sidste indlæggelse har pt. tendens til lidt svimmelhed, når han kigger opad, dette forsvinder efter få sekunder."

Af klagerens journal fra G. Hospital af 20/9 2007 fremgår bl.a.:

"**Aktuelle**
Har været indlagt på apopleksiafsnit den 30.08.07 efter han fik pludseligt opstået fornemmelse i højre overarm og havde ingen bevægelse i 3. - og 4. finger. Der blev foretaget CT-skanning af cerebrum, som var normal.
UL af halskar påviste let atherosklerose på venstre side, ingen flowbetydende stenoser.
Er sat i tromboprofylaktisk-behandling og Simvastatin 20 mg x 1 dagl. Kom igen efter 3 uger pga. utilpashed, trykken for hovedet bilat. samt prikkende fornemmelse i venstre side af ansigtet. Har også nævnt at der tilkom smerter i højre ben efter sidste indlæggelse. Nævner også, at der var tendens til svimmelhed, når pt. kiggede op, forsvandt efter få sekunder."

Af klagerens journal fra G. Hospital af 24/9 2007 fremgår bl.a.:

"EEG viste fuldstændig normale forhold. Vi har endnu ikke endeligt svar på MR-skanningen. Pt. har været hjemme i weekenden og der har ikke været nogen nye tilfælde, men han er meget træt og er følgelig noget angst for at få nye tilfælde."

Af klagerens journal fra G. Hospital af 26/9 2007 fremgår bl.a.:

> "Pt. informeres om det normale resultat af MR-skanning af cerebrum. Pt. har ikke frembudt yderligere TCI-suspekte episoder og er i relevant antitrobotisk-behandling."

Selskabet anførte i skrivelse af 3/10 2007 til klageren:

> "Vi har modtaget og behandlet din ansøgning om udbetaling af sum ved kritisk sygdom på grund af hjerneblødning.
>
> Vi må desværre meddele dig, at vi ikke kan udbetale sum ved kritisk sygdom til dig, fordi du ikke opfylder betingelserne i specifikationen for hjerneblødning, som står i bilag 2 til Forsikringsbetingelserne for PensionDanmark,
>
> Af de lægelige oplysninger fremgår det, at du har været indlagt på mistanke om blodprop i hjernen. Du har fået foretaget CT- og MR-skanning som ikke har vist noget.
>
> Da du ikke har faet stillet en diagnose på blødning eller blodprop i hjernen, har du ikke ret til at få udbetalt sum ved kritisk sygdom."

Klageren har ved skrivelse af 7/11 2007 over for nævnet nedlagt påstand om, at selskabet skal udbetale sum som følge af kritisk sygdom. Klageren har til støtte herfor anført:

> "Jeg skal tage resten af mit liv Hjertemagnyl + Plavix + Simvoacop. Og dags dato går jeg stadigvæk hjemme da jeg ikke er blevet mig selv endnu, og fik 3 mdr. kørselsforbud og det er det jeg lever af."

Selskabet har ved skrivelse af 28/11 2007 fastholdt sin afgørelse over for nævnet. Selskabet har til støtte herfor anført:

> "Efter fornyet gennemgang af sagen fastholder PensionDanmark sit afslag på udbetaling af et engangsbeløb ved kritisk sygdom, da P.N. ikke opfylder betingelserne for udbetaling.
>
> PensionDanmarks afgørelse er begrundet i journaludskrifterne fra G. Hospital.
>
> Af journaludskrifterne fremgår, at der er tale om et TCI-tilfælde, dvs. en forbigående kredsløbsforstyrrelse i hjernen med fuld remission inden for 24 timer.
>
> Det fremgår af de lægelige oplysninger, at der 30. august 2007 har været forbigående snurrende fornemmelse i højre arm samt let forbigående kraftnedsættelse i højre hånd, hvilket opfattes som cerebrovaskulært. Den 18. september 2007 opstår der i venstre ansigtshalvdel en prikkende fornemmelse, der svinder hurtigt. CT-skanning og MR-skanning er normale. Ultralyd af carotider viser lette forandringer i form af let arteriosklerose på venstre side, men uden stenoser. Klager bliver sat i relevant magnylbehandling.
>
> De sygdomsdiagnoser, der giver ret til udbetaling af engangsbeløb ved kritisk sygdom, er udtømmende oplistet i PensionDanmarks forsikringsbetingelser § 24 med nærmere specifi-

kation i bilag 2. For at opfylde sygdomsdefinitionen for 'hjerneblødning' skal der have været en neurologisk begivenhed - infarkt eller hjerneblødning med neurologiske symptomer (lammelser, taleforstyrrelser, intellektuel reduktion) af mere end 24 timers varighed. Disse betingelser er ikke opfyldt."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**§ 24 Engangsbeløb ved kritisk sygdom**
Stk. 1. Med kritisk sygdom forstås med de præciseringer og begrænsninger, der fremgår af 'Specifikation af kritiske sygdomme' i bilag 2 følgende:
…
• Hjerneblødning
…
Hjerneblødning
Definition: Cerebrovaskulær begivenhed med neurologiske symptomer af mere end 24 timers varighed. Dette omfatter:
• Hjerneinfarkt på grund af ophævet blodforsyning til områder af hjernen
• Intrakraniel og/eller subaraknoidal blødning
• Emboli af ekstrakraniel oprindelse med ophævet blodforsyning til områder af hjernen
TCI tilfælde er ikke omfattet af dækningen.

Krav: Diagnosen skal være stillet på en neuromedicinsk eller neurokirurgisk afdeling eller af en speciallæge i neuromedicin. Såfremt der ikke er blivende symptomer, skal diagnosens rigtighed være underbygget af billeddiagnostik (CT- eller MR-scanning)."

Nævnet udtaler:

Afgørende for, om en sygdom kan betegnes som "kritisk" i henhold til forsikringen, er ikke sygdommens alvor, men om den hører til et af de særlige sygdomstilfælde, der er opregnet i forsikringsbetingelserne.

Uanset, om klageren måtte have haft en blodprop i hjernen, har denne ikke - som krævet i forsikringsbetingelserne - efterladt blivende symptomer eller ladet sig påvise ved en CT- eller MR-skanning. Allerede derfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Marianne Højgaard Pedersen