810/08

Den 17. december 2008 blev i sag nr. 74.427:

xxxxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxxxx

mod

StK:Pension
Tuborg Havnevej 14
2900 Hellerup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der er omfattet af en gruppelivsaftale med dækning ved kritisk sygdom i StK:Pension, klager over selskabets afvisning af at yde forsikringsdækning i forbindelse med en anmeldt kritisk sygdom (blodprop i hjernen).

Selskabet har afvist at yde forsikringsdækning med henvisning til, at klagerens diagnose ikke er en blodprop i hjernen, men derimod en blodprop i ligevægtsorganet, som er uden for hjernen.

Det fremgår af klagerens anmeldelse af 25/2 2008, at hun har haft en blodprop i hjernen den 22/1 2008, og at hun i den forbindelse havde været indlagt på S. Sygehus i perioden 23/1 - 30/1 2008.

På baggrund af anmeldelsen indhentede selskabet sygehusets journaler. Det fremgår bl.a. heraf:

> "INDLÆGGELSE D. 23.01.08.
> 55 årig kvinde indl. med et døgns varende hørenedsættelse på venstre øre, vandfaldssusen, svimmelhed ved stillingsændring, kvalme og opkastninger samt nystagmus ved blik til højre.
> …
> KONKLUSION OG RESUMÉ
> 55-årig kvinde indl. med hørenedsættelse på venstre øre, kvalme, opkastninger, svimmelhed og nystagmus ved blik til højre samt høreforstyrrelse i form af vandfaldsagtig larm i ven-

stre øre. Øvr. neurol. ud. findes i.a. Der er ingen mistanke om apopleksi, derimod konstateres ØNH-lægerne mhp. tilsyn på mistanke om mb. Meniére.
…
25-01-08 …
Pt. har lille bedring i sin svimmelhed. Er begyndt at kunne spise lidt og kaster ikke op længere.
Var til ØNH-undersøgelse i går, konklusionen var, at pt. har haft en vaskulær katastrofe til vestibulærorganet og ocohlea på venstre side. Muligvis et lille hjernestammeinfarkt. De anbefalede en MR-scanning, inkl. hjernestammen.
Prognosen for at genvinde hørelsen er dårlig, hvorimod der skulle være gode chancer for restituering eller kompensation for balanceudfald.
…
30-01-08 …
Subjektivt går det fremad. Hjemme har hun kunnet gå rundt uden rollator, men når hun skal gå længere ture, er der fortsat tendens til lidt balanceproblemer, hvor hun bruger rollatoren.
Neurologen er enig med ØNH-lægen om, at det drejer sig om vaskulær sygdom med iskæmi sv. til ve. n. vestibulocochlearis.
Pt. må således opfattes som apopleksipatient, om end der har været tale om en meget lille blodprop."

Selskabet meddelte afslag på udbetaling af sum ved kritisk sygdom ved skrivelse til klageren af 3/6 2008. Selskabet begrundede afgørelsen med, at der på et tidspunkt havde været mistanke om en blodprop i hjernestammen, men at dette var afkræftet ved en MR-scanning. Den blodprop, klageren havde haft, var en blodprop i ligevægtsorganet, som ligger uden for hjernen.

Klageren var ikke tilfreds med selskabets afgørelse og har i klage til nævnet af 16/9 2008 nedlagt påstand om, at selskabet bliver pålagt at udbetale sum ved kritisk sygdom. Til støtte herfor har hun bl.a. anført, at hendes læge på sygehuset har oplyst, at det var en blodprop i hjernen, og at hun får medicin herfor, som hun er nødsaget til at tage resten af sit liv. Blodproppen har endeligt medført et totalt høretab på venstre øre.

Selskabet har over for nævnet ved skrivelse af 6/10 2008 fastholdt sin afgørelse og har til støtte herfor bl.a. anført:

"StK:Pension gør gældende, at diagnosen ifølge lægejournalen er en blodprop i ligevægtsorganet i det indre øre.
…
Selskabet gør følgende gældende:
- Blodpropper er udelukkende dækket af forsikringen ved kritisk sygdom efter forsikringsbetingelserne §§ 8 B og 8 E (blodpropper i hjerte og hjerne). Blodpropper andre steder i legemet giver ikke ret til udbetaling.

- Det fremgår af forsikredes lægejournal, at diagnosen var en blodprop i ligevægtsorganet i det indre øre.

- Ligevægtsorganet ligger uden for hjernen, og derfor giver sygdommen ikke ret til udbetaling."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**§ 8.** Ved kritisk sygdom forstås:
…
E. Hjerneblødning eller blodprop i hjernen (apopleksi)
En akut læsion af hjernen, som umiddelbart medfører objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed, som følge af et infarkt forårsaget af emboli eller trombose, af en blødning i hjernen eller en blødning mellem hjernehinderne. Der skal foreligge hjernescanning (CT/MR) med fund svarende til ovennævnte lidelser. Såfremt en blodprop i hjernen ikke er verificeret ved en CT/MR-scanning, er tilfældet omfattet, hvis samtlige klassiske kliniske tegn på blodprop i hjernen er opfyldt, og der er varige neurologiske udfaldssymptomer (lammelser, taleforstyrrelser eller intellektuel reduktion).

Transitorisk cerebral iskæmi (TCI) / Transtorisk iskæmisk attak (TIA) er ikke omfattet af dækningen.

Krav: Diagnosen skal være stillet af en neuromedicinsk eller neurokirurgisk afdeling eller bekræftet af speciallæge i neuromedicin."

Nævnet udtaler:

Nævnet bemærker, at det efter de oven for gengivne forsikringsbetingelser er en betingelse, at der ved hjerneblødning/blodprop i hjernen (apopleksi) foreligger CT- eller MR-skanning med fund svarende til en sådan lidelse. En skanning med sådanne fund foreligger ikke i nærværende sag. Da der heller ikke findes indikation for kliniske tegn på blodprop i hjernen i form af lammelser, taleforstyrrelser eller intellektuel reduktion, finder nævnet derfor ikke at kunne pålægge selskabet at yde klageren forsikringsdækning.

Derfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Jacques Hermann

udskriften bekræftes

Henning Jønsson