812/09

Den 21. januar 2009 blev i sag nr. 74.578:

xxxx xxxxxx
xxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxxx

mod

PFA Pension
Marina Park
Sundkrogsgade 4
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har dækning ved kritisk sygdom i PFA Pension, klager over selskabets afvisning af at udbetale sum ved kritisk sygdom som følge af hjernebetændelse.

Selskabet henviser til, at klageren ikke opfylder forsikringsbetingelsernes diagnosekriterier.

Der fremgår af sagen, at klageren i december 2005 have en influenzatilstand med høj feber. Dette medførte udtalt svimmelhed, hvorfor klageren senere blev undersøgt på neurologisk ambulatorium på S. Sygehus. Af ambulantnotat af 24/9 2007 fremgår:

> "Aktionsdiagnose:
> A DB 941 Viral hjernebetændelse, følger efter
>
> EPIKRISE:
> Der foreligger blodprøvesvar fra 07.09.: fraset let (fortsat) leukocytose intet unormalt."

Øre- næse- halslæge M.S. anførte i journalnotat af 3/6 2008:

> "Henvist fra egen læge p.gr.a. Kan ikke lugte eller smage. for 1½ år siden svimmel. Encephalit efter influenza. Svimmelhed. Amb udredning på H.. MR-Scanning. Siden overført til N. Sygehus Neurologisk afd. til videre udredning og rygmarvsprøve. Ingen hjernerystelse.
>
> Allergier: Ingen

Tidligere sgd.: Encephalitis for ca. 1½ år siden, startede med influenza. Amb beh på H. Siden N. Sygehus

I øvrigt rask. Ingen organsystemklager. Ingen koagulopathisympt.
Medicin: zepralex og Ibuprofen
Tobak: Ca 15 cigaretter
Alkohol: Beskedent indtag
Socialt: Tidl. maskiningeniør. Har arbejdet med skov og jagt. p.t uden arbejde

Objektivt.
Ydre næse: Nat.
Cavum nasi: Efterset grundigt med fiberscop: Septum let ve. devierende.
Slimhinder upåf. Normalt i regio olfactoria. Ingen polypi
Cavum oris et fauces: upåf. let hyperæmi
Fiberlaryngoscopi: Nogen rødme i oro og hypopharynx, endolarynx upåf, plicae vocales lidt budtrandede
Collum: Nat.

Konklusion: Intet medicinsk eller kirurgisk at tilbyde. Anosmi er hyppigt beskrevet i efterforløbet af influenzaencephalitis."

Klageren anmeldte herefter hjernebetændelsen til selskabet. Klageren egen læge anførte som følge heraf i lægeerklæring af 17/6 2008:

"…

2. Hvilken diagnose er stillet? (både på dansk og latin)	Influenza Encephalitis/ hjernebetændelse som følge af virusinfektion

…"

Selskabet anførte i skrivelse af 26/6 2008 til klageren:

"**Derfor giver vi afslag**
Den anmeldte diagnose ikke er dækket af forsikringen, fordi kriterierne i forsikringsbetingelsernes § 7, stk. 18 ikke er opfyldt.

Her får du begrundelsen
Af forsikringsbetingelsernes § 7, stk. 18afremgår det, at hjerne- eller hjernehindebetændelse er dækket, når der er vedvarende betydelige neurologiske følger efter en diagnose, som opfylder kriterierne i punkt I og II.

Af de lægelige akter fremgår det, at der ikke er stillet en diagnose, der opfylder kriterierne."

Klageren har ved skrivelse af 1/9 2008 over for nævnet nedlagt påstand om, at selskabet skal udbetale summen ved kritisk sygdom.

Selskabet har ved skrivelse modtaget af nævnet den 5/11 2008 fastholdt sin afgørelse. Selskabet har til støtte herfor anført:

"**Begrundelse for at fastholde beslutningen**
Sagens materiale har været forelagt for PFA Pensions lægekonsulent.

Efter en gennemgang heraf er det hans vurdering, at hverken kriterium I eller II herover er dokumenteret opfyldt, idet der ikke er påvist mikrober i spinalvæsken (eller eventuelt i blod) og ej heller er påvist en tydelig inflammatorisk reaktion ved en rygmarvsvæskeundersøgelse.

PFA Pension fastholder på denne baggrund, at forsikredes sygdom ikke opfylder kriterierne for en dækningsberettiget hjerne- eller hjernehindebetændelse, og at der derfor ikke skal ske udbetaling af summen for Kritisk Sygdom.

Konklusion
PFA Pension fastholder, at kriterierne for en dækningsberettiget diagnose ikke er dokumenteret opfyldt i overensstemmelse med forsikringsbetingelserne for Kritisk Sygdom, (jf. § 7, stk. 18)."

Klageren anførte herefter i skrivelse af 12/11 2008 til nævnet:

"Jeg mener, at det på det foreliggende grundlag klart fremgår, at følgevirkningerne efter hjernebetændelse har medført varig nedsættelse af min erhvervsevne (mere end 2/3) og en væsentlig forringelse af min livskvalitet.

Således er det senest ved undersøgelse hos ørenæsehalslæge M.S. konstateret at smags- og lugtesansen er væk, hvilket er en direkte følge af hjernebetændelse."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**Dækningsberettigede diagnoser**
§ 7. De i stk. 2-19 anførte diagnoser anses for kritiske sygdomme, der kan give ret til udbetaling.
…
Stk. 18
a) *Blivende følger efter hjerne- eller hjernehindebetændelse*
Defineret som vedvarende betydelige neurologiske følger efter infektion i hjerne, hjernenerverødder eller hjernehinder, forårsaget af bakterier, vira, svampe mv.

Beskadigelsen skal have medført blivende neurologiske udfald og dokumenteres ved:
I. Påvisning af mikrober i spinalvæsken (eller eventuelt i blod), eller

II. En rygmarvsvæskeundersøgelse med påvisning af tydelig inflammatorisk reaktion (pleocytose), herunder forhøjet antal hvide blodlegemer og protein, og evt. suppleret med MR-/CT-scanning.

Diagnosen skal være stillet på en neurologisk eller medicinsk afdeling, og de blivende neurologiske udfald skal være vurderet og bekræftet af en neurologisk speciallæge. Den forsikrede skal være i live en måned efter, diagnosen er stillet."

Nævnet udtaler:
Afgørende for, om en sygdom kan betegnes som 'kritisk' i henhold til forsikringen, er, om den opfylder diagnosekriterierne til et af de særlige sygdomstilfælde, der er opregnet i forsikringsbetingelserne.

Efter sin gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere selskabets afgørelse, der findes at være i overensstemmelse med de gældende forsikringsbetingelser.

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