814/09

Den 18. februar 2009 blev i sag nr. 74.824:

xxxxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxxx xxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxx

mod

Europæiske Rejseforsikring A/S
Frederiksberg Alle 3
1790 København V

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

Forsikringstageren, der har tegnet årsafbestillingsforsikring i Europæiske Rejseforsikring A/S, klager over selskabets afvisning af at yde forsikringsdækning for en afbestilt ferierejse.

Selskabet har afvist at yde forsikringsdækning med henvisning til, at sygdommen, der er årsag til afbestillingen, var til stede ved bestillingen af rejsen, jf. forsikringsbetingelsernes punkt 1.9.

Den fremgår af sagen, at klageren den 23/6 2008 bestilte en rejse for to personer til Tunesien med planlagt afrejse den 6/8 2008 og hjemkost to uger senere. Rejsen kostede 20.408 kr. Forsikringen blev tegnet samtidig med bestillingen af rejsen.

Rejsen blev afbestilt den 24/7 2008, hvilket blev anmeldt til selskabet ved skadeanmeldelse af 30/7 2008. Af den til selskabet fremsendte lægeerklæring fremgår, at rejsen blev afbestilt på grund af klagerens prostatacancer, som han blev opereret for den 8/7 2008.

Til brug for sagens behandling indhentede selskabet herefter journaloplysninger fra klagerens egen læge. Af journaludskriften fremgår bl.a.:

"Da: 29 02 2008 …
Ved alm undersøgelse findes PSA [prostataspecifikt antigen] på 14.
Henvises til Urologisk undersøgelse
…
Da: 11 06 2008 …
** AMBULANTNOTAT ** 11 06 2008 KL. 10:59

Afsender:
…
S. SYGEHUS
URINVEJSKIRURGISK AMB. K

Første ambulantbesøg: 09 06 2008 kl. 11:40
Seneste ambulantbesøg: 09 06 2008 kl. 11:40

Aktionsdiagnose:
A DC619 Neopl mal prostatae
+ AZCA1 ny anmeldelsespligtig sygd, ikke tidl. fuldt anmeldt af afd
+ AZCDI3C TNM, Tic: Primær tumors størrelse/udstrækning
+ AZCD39 TNM, Nx: Oplysning om lymfeknudestatus foreligger ikke i afd
+ AZCD40 TNM, M0: Ingen fjernmetastaser
+ AZCKO operation

Andre diagnoser og behandlinger:
09 06 2008: KTKE00 Nålebiopsi af prostata

EPIKRISE:
Pt. henvises fra H. mhp. mulighed for radikal prostatektomi.
I øvrigt rask mand behandlet mod hypotoni, hvorved et helbredstjek tilfældigt påviste en forhøjet PSA = 14 og siden i 4 af 6 nålebiopsier påvist en Gleason 7 tumor omend langt det meste væv har et vækstmønster = 3. Størstedelen af tumor sidder på venstre side, men sygdommen er bilateral og pt. er ikke lovet nervesparende kirurgi.
Ved rektal eksploration palperes en relativ normalt stor prostata uden sikker malignitetssuspicio.
Der gøres KTKE00 + UXUD92 TRUS

Propen indføres uproblematisk. Prostata skannes 37 cc stor uden større lobus tertius. Forholdene svarende til vesiklerne findes normale. Kirtlen er velafgrænset til omgivelserne og den indre arkitektur er rimelig velbevaret. Der ses flere hypoekkoiske områder i periferzonen og central beliggende slagskyggegivende konkrementer.
Det er således en operabel CT1NXMO tumor, Gleason 7 i af 4 af 6 nåle. PSA = 14
Pt. er orienteret om mulighed for strålebehandling. Bivirknings- profilen for begge modaliteter er fremlagt og accepterer. Pt. foretrækker operation og gerne konventionel for at undgå unødig lang ventetid. Bookes således til ikke nervesparende konventionel radikal prostatektomi.
…
Da: 14 07 2008 …
** UDSKRIVNINGSEPIKRISE ** 14 07 2008 KL. 10:55

Afsender:
…
S. SYGEHUS

3. 74.824

URINVEJSKIRURGISK AFD. K

Indlæggelsesdato: 07 07 2008 kl. 09:00
Udskrivningsdato: 11 07 2008 kl. 12:00

Aktionsdiagnose:
A DC619 Neopl mal prostatae
+ AZCA4 sygdommen tidligere fuldt anmeldt af afdelingen

Andre diagnoser og behandlinger:
08 07 2008: KKECOOB Retropubisk enkeltsidigt nervesparende radikal prostatektomi
08 07 2008: KPJD44 Excision af iliakale lymfeknuder
08 07 2008: TUL1 højresidig
08 07 2008: KPJD44 Excision af iliakale lymfeknuder
08 07 2008: TUL2 venstresidig

EPIKRISE:
53-årig mand med påvist cancer prostatae indlægges og i generel anæstesi gøres ovenstående indgreb.
Det postoperative forløb ukompliceret. Patienten udskrives med kateter á demeure åbentstående til pose til planlagt katetersponering og mikroskopisvar om 2 uger.
Agraffjernelse/suturfjernelse hos egen læge på 8.-10. dagen."

På baggrund af de modtagne oplysninger afviste selskabet at yde forsikringsdækning, hvilket blev meddelt klageren ved skrivelse af 22/8 2008.

Klageren var utilfreds med afgørelsen, hvorfor sagen efterfølgende blev indbragt for nævnet.

Af klageskemaet, der er underskrevet af klageren den 9/10 2008, fremgår:

"**1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen. …**
Vi bestilte i maj md. 2 rejser til Tunesien, jeg fik konstateret prostata-kræft og blev opereret i juli d. 8.-7, og da der opstod nogle komplikationer med opp. (betændelse). Dette har overlægen skrevet i brev til Europæiske og frarådet at jeg rejste ud af landet. Jeg havde forinden at jeg bestilte rejsen, spurgt hos Europæiske, og de oplyste at afbestillingsrejse var fint, hvis jeg havde en lægeerklæring, og dette er tilfældet.

2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet? …
Hele rejsen refunderet, da det var det jeg var blevet lovet."

Heroverfor har selskabet i skrivelse af 19/11 2008 til nævnet bl.a. anført:

"Sagen har været forelagt Europæiskes lægekonsulent der vurderer:

Patienten havde siden den 29/2 været under udredning for prostatakræft. Efter undersøgelser ved H. Sygehus blev han henvist til S. Sygehus med henblik på operation. I forbindelse

med en konsultationen ved specialafdelingen på S. den 9/6 blev operation med videre planlagt.
Rejsen blev bestilt den 23/6 og det må derfor lægeligt klart vurderes, at lidelsen var diagnosticeret og behandlingsplanen var lagt da rejsen blev bestilt. (Bilag …)

Klageren har i skrivelse til Ankenævnet anført, at han ønsker hele rejsens pris refunderet. Vi har været i kontakt med Spies, der oplyser, at de har refunderet DKK 4.072,00 til klageren i henhold til deres almindelige rejsebestemmelser, hvorfor klagerens erstatningskrav maksimalt kan udgøre DKK 16.336,00.

På baggrund af indsendte oplysninger fra klagerens egen læge, indsendte lægeerklæring og vurdering fra Europæiskes lægekonsulent, har Europæiske vurderet, at klageren ved bestilling af rejsen var inde i et udredning- og behandlingsforløb og var bekendt med, at der var et yderligere behandlingsbehov.

Indholdet af klagerens brev til Ankenævnet har ikke ændret på vores vurdering af sagen. På den baggrund skal vi fastholde, at Europæiske Rejseforsikring A/S ikke skal dække klagerens erstatningskrav ved afbestilling af rejsen til Tunesien, da klageren afbestiller på grund af en sygdom, der var til stede ved bestilling af rejsen, jf. forsikringsbetingelserne for Årsafbestillingsforsikring nr. 139, 2 udgave pkt. 1.8.1 og 1.9."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**1.8 Hvilke skadetilfælde dækker forsikringen?**
Forsikringen dækker, når forsikrede ikke kan påbegynde rejsen eller gennemføre formålet med rejsen på grund af
1) død eller alvorlig akut sygdom/tilskadekomst hos forsikrede selv, familie eller rejseledsager.

…

1.9 Undtagelser
Forsikringen dækker ikke, hvis sygdommen eller tilskadekomsten, der er årsag til afbestillingen, var til stede ved bestilling af rejsen. Det er en betingelse, at der ikke har været sygdomssymptomer før bestilling af rejsen.
Ovennævnte gælder uanset om forsikringen trådte i kraft forinden sygdommen eller tilskadekomsten opstod.

…

2.9 Definitioner
Til brug for denne forsikring defineres disse ord som følger:
- *akut sygdom* ved akut dækningsberettiget sygdom forstås en nyopstået sygdom eller en begrundet mistanke om en nyopstået alvorlig sygdom."

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen finder nævnet at måtte lægge til grund, at klageren på tidspunktet for rejsens bestilling befandt sig i et udrednings- og behandlingsforløb.

Nævnet kan derfor ikke kritisere, at selskabet har afvist at yde forsikringsdækning som sket.

Herefter, og idet det ikke findes godtgjort, at en af selskabets medarbejdere har givet tilsagn om dækning i en situation som den foreliggende,

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Jacques Hermann

udskriften bekræftes

Henning Jønsson