860/11

Den 19. januar 2011 blev i sag nr. 78.281:

xxx xxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxxxx

mod

PensionDanmark
Langelinie Allé 41
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har dækning ved kritisk sygdom i PensionDanmark. Han klager over, at selskabet har afvist at udbetale sum ved kritisk sygdom som følge af en anmeldt blodprop i hjernen.

Selskabet har afvist at yde forsikringsdækning med henvisning til, at diagnosekriterierne i henhold til forsikringsbetingelserne ikke er opfyldt.

Det fremgår af sagen, at selskabet ved brev af 18/3 2010 meddelte klageren, at han var tilkendt supplerende førtidspension fra den 1/3 2010. Selskabet anførte, at det i forbindelse med sagsbehandlingen af ansøgningen om supplerende førtidspension var blevet bekendt med, at klageren var blevet tilkendt offentlig førtidspension på grund af en blodprop i hjernen. Selskabet fremsendte derfor en ansøgning om engangsbeløb ved visse kritiske sygdomme.

Klageren udfyldte og fremsendte herefter ansøgning om engangsbeløb ved visse kritiske sygdomme af 23/3 2010.

Af notat af 8/2 2010 fra lægekonsulent fremgår bl.a.:

> "Den 13.3.2009 udtaler egen læge, at ansøgeren har haft kontakt til neurologisk ambulatorium. Der har været en lille mistanke til TCI/apopleksi med baggrund i åbentstående foramen

ovale (mistanke til enten kortvarig iltmangel til hjerne eller lille blodprop). Ansøgeren er beskrevet som havende normal følesans for smerter, berøring og stik end overfølsomhed overfor smerte i forsåler. Neurologen mente, at baggrund for smerterne var en depression og anbefalede behandling med SSRI præparat. … I øvrigt var der foretaget en MR-scanning af hjerne, hals og lænderyg. Fra lænderyggen var der tegn på spinaltenose/prolaps (altså forsnævring af spinalkanalen/diskusprolaps). En scanning foretaget i februar 2009, viste dog ikke tegn dertil. Derimod svær slidgigt og diskusgeneration i halshvirvelsøjlen. …

Egen læge vurderer, at ansøgeren ikke havde normal følesans på fødderne og smerterne langsomt trak op proximalt. Ansøgeren blev henvist til vurdering på smerteklinikken … Da man ikke kunne stille nogen sikker diagnose. Statusattest fra egen læge dateret d.11.1.2010, fremgår det her at ansøgeren var gennemgået af professor i neurologi på … Sygehus. Der findes hyperalgesi (overfølsomhed symmetrisk på fødderne). Tilstanden er sensorisk og ikke motorisk. Konklusionen var at ansøgeren har mange tegn på neuropati, og man vurderede at det kunne være i art af tyndfiberneuropati. Behandlingsforslaget har været Gabapentin/Lyrica, selvom egen læge finder det usandsynligt, at man kan gøre ansøgeren smerte fri. Egen læge oplyser, at der nu er et solidt grundlag for at forklare de smerter som ansøgeren har, og dermed en nedsat arbejdsevne. Han anmoder kommunen om at starte pensionssag.
…
DIAGNOSE:

- Hyperaesthesia – hyperfølsomhed i fødder på baggrund af formentlig nerver betændelse af de små nerver fiber.
- OBS. TCl/apopleksi – mistanke til tidligere iltmangel til hjerne/lille blodprop.

…
VURDERING:
…
Sidst har egen læge oplyst, at ansøgeren har været gennemgået af en neurologisk professor i ... Her er diagnosen Hyperaesthesia stillet, hvilket er en tilstand som påvirker de tynde nerver fiber med en neuro betændelse lignende tilstand. … Egen læge vurderer behandlingsmulighederne som udtømte, og vurderer nu at der er solidt grundlag, der kan forklare ansøgers smerter, dermed nedsatte arbejdsevne. Af andre lidelser er der i øvrig konstateret svær slidgigt og diskus generation både svarende til hals - lænderyg. Ligeledes er der mistanke til mulig lille blodprop i hjerne, altså generende iltmangel i kortere tid. Ansøgeren er i øvrigt selv oplyst om hukommelsesproblemer uden at der er dokumentation herfor. Egen læge er ikke i tvivl om, at ansøgeren snarere bør indstilles til førtidspension."

Selskabet afviste ved brev af 15/4 2010 at yde forsikringsdækning. Selskab anførte, at der ikke var varige udfaldssymptomer efter klagerens TCI-tilfælde.

Klageren anførte i brev af 21/4 2010, at selskabets afslag var urimeligt ”efter langvarigt sygdomsforløb med permanente nerveskader”. Selskabet fastholdt sit afslag ved brev af 22/4 2010, hvorefter sagen er indbragt for nævnet.

I klageskemaet, der er underskrevet den 29/4 2010, har klageren redegjort for sagen således:

"- marts 2007 hovedpine/mister midlertidig syn på arbejde - beskrives efterflg. som blodprop i hjernen.
- efterflg. føleforstyrrelser, varige smerter i ben/fødder pga. iltmangel i forb. m. blodprop.
- tilkendt førtidspension marts 2010."

Hertil har selskabet i brev af 18/5 2010 til nævnet bl.a. bemærket:

"I forbindelse med behandlingen af ansøgningen om supplerende førtidspension gik PensionDanmark ud fra at, den offentlige førtidspension var tilkendt på baggrund af følger efter TCI-tilfældet. Af ansøgningen om udbetaling af engangsbeløb ved visse kritiske sygdomme af 30. marts 2010 fremgår, at der fortsat ikke er varige udfaldssymptomer efter TCI-tilfældet, hvorfor betingelsen for udbetalingen ikke er opfyldt.

Derefter vurderede PensionDanmark den eventuelle ret til udbetaling af engangsbeløb ved visse kritiske sygdomme som følge af bla. lidelsen hyperaethesia på baggrund af, hvilken den offentlige førtidspension var tilkendt. Denne sygdom er ikke medtaget på listen over dækningsberettigede sygdomme i PensionDanmark, hvorfor klageren ikke var berettiget til udbetaling af engangsbeløb ved visse kritiske sygdomme på baggrund af denne diagnose.
…
Efter fornyet gennemgang af sagen i forbindelse med ankenævnsklagen fastholder PensionDanmark afslaget, da klagerens sygdom ikke er dækningsberettiget.

Det anfægtes på ingen måde, at klagerens sygdom er alvorlig, men PensionDanmark kan kun udbetale engangsbeløb ved visse kritiske sygdomme til medlemmer med lidelser, der er optaget på listen over dækningsberettigede sygdomme, jf. forsikringsbetingelsernes § 15 og bilag vedrørende betingelsernes afsnit D. Da hyperaethesia ikke er medtaget på denne liste, er klageren ikke berettiget til udbetaling."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**Diagnosegruppe 5: Hjerneblødning og blodprop i hjernen (apopleksi)**
En beskadigelse af hjernen eller hjernestammen, der medfører objektive udfaldssymptomer fra nervesystemet af mere end 24 timers varighed, og som enten skyldes:

a) En forsnævring eller tillukning af hjernens kar eller
b) En spontan eller traumatisk opstået blodansamling i eller uden på hjernen, som følge af en bristet pulsåre eller en misdannelse i hjernes kar.

Diagnosen skal være stillet 1. januar 2000 eller senere.

Hjernebeskadigelsen skal være påvist ved en hjernescanning (CT/MR), og det billeddiagnostiske fund skal svare til udfaldssymptomerne fra nervesystemet.

I tilfælde af en blodprop i hjernen, hvor CT/MR-scanning ikke er foretaget i forløbet, kan tilfældet være omfattet a¦r dækningen, hvis samtlige klassiske tegn på blodprop i hjernen er opfyldt, og der er vedvarende neurologiske følger i form af lammelser, føleforstyrrelser, taleforstyrrelser, synsforstyrrelser eller intellektuel reduktion.

Landspatientregistrets diagnosekoder kan anvendes som dokumentation.

TCI tilfælde er ikke omfattet dækningen."

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. Nævnet kan derfor ikke kritisere, at selskabet har afvist, at der foreligger et tilfælde omfattet af forsikringsbetingelsernes diagnosegruppe 5 (hjerneblødning og blodprop i hjernen).

Herefter, og idet diagnosen hyperaesthesia ikke er medtaget på forsikringsbetingelsernes liste over dækningsberettigende sygdomstilfælde,

b e s t e m m e s :

Klager får ikke medhold.

Marianne Højgaard Pedersen
formand

udskriften bekræftes

Henning Jønsson