878/11

Den 19. oktober 2011 blev i sag nr. 79.807:

xxxxxx xxxxxxxxxx
xxxxxxxxx x
xxxx xxxxxxx

mod

Forenede Gruppeliv
Krumtappen 4
Postbox 442
2500 Valby

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikrede var indtil den 30/11 2010 omfattet af en gruppelivsforsikring, som med virkning fra den 1/10 1999 blev udvidet med dækning ved kritisk sygdom. Han klager over, at selskabet har afvist at udbetale forsikringssum ved kritisk sygdom.

Selskabet har afvist kravet med henvisning til, at der ikke er stillet en dækningsberettigende diagnose.

Af klageskemaet, der er underskrevet af klageren den 17/1 2011, fremgår:

"**1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen. …**
Jeg har fået konstateret 'Postinfektiøs allergisk cerebellitis'. Jeg har fået det svar, at min diagnose ikke er omfattet af forsikringsbetingelserne. Jeg er CT-scannet og MR-scannet på … Sygehus uden at man har kunnet påvise blodprop, men jeg har udtalt neurologiske lidelser i form af talebesvær, gentagende lungebetændelser, snurren i arme og ben, balanceproblemer osv. Jeg mener bestemt at være omfattet af forsikringsbestemmelserne.

2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet? …
At min diagnose er omfattet af forsikringsbestemmelserne."

Selskabet har i brev af 9/2 2011 til nævnet redegjort for sagsforløbet og sin afgørelse således:

"Den 21. april 2008 søgte klager om at få sum ved kritisk sygdom udbetalt, idet klager … havde fået diagnosticeret Ataxi (bilag …).

Ataxi betød, at klager led af en koordinationsforstyrrelse, og for at vi kunne vurdere om klager havde en diagnose som var omfattet af forsikringsbetingelserne, modtog vi journalmateriale fra Neurologisk Afdeling, … Sygehus og Neurologisk Ambulatorium, … Sygehus (bilag …).

Det fremgår af oplysningerne, at klager genindlægges på Neurologisk Afdeling, … Sygehus, den 30. oktober 2006 pga. tiltagende svimmelhed, gangproblemer og ordfindingsbesvær gennem længere tid. Klager har tidligere været indlagt på samme afdeling den 24. oktober 2006, men man havde ikke fundet neurologiske holdepunkter, og klager var blevet afsluttet.

Under indlæggelsen den 30. oktober 2006, blev der foretaget lumbalpunktur som viste normale forhold og den foretagne CT-skanning viste betændelse i bihulerne. Den neurologiske undersøgelse som blev foretaget den 30. oktober 2006, viste ikke tegn på neurologiske udfaldssymptomer. Samlet gav resultaterne ikke mistanke om intracerebral årsag til klagers symptomer.

Den 3. november 2006 blev der foretaget en MR-skanning som viste normale forhold, bortset fra opladning svarende til bihulerne. Dette bekræftede, at klager havde bihulebetændelse,

Der blev ikke fundet neurologisk lidelse, og klager fik stillet diagnosen 'sinuitis chronica' og klager blev afsluttet fra Neurologisk Afdeling med 3 måneders kontrol.

Den 5. januar 2007 genindlægges klager (s. 7 i bilag …) pga. progredierende problemer med balance, finmotorik og anstrengt tale. Der foretages forskellige undersøgelser, hvor man blandt andet kunne udelukke, at klager havde dissemineret sklerose.

Den endelige konklusion af udredningen forelå i maj 2007 - se epikrise fra Neurologisk Afdeling, … Sygehus af 24. maj 2007 - og klager fik diagnosen 'postinfektiøs allergisk cerebellitis'.

Der er tale om en påvirkning af lillehjernen, hvor klagers immunforsvar er 'gået til angreb' på lillehjernen som følge af en influenzavaccination eller talrige bihulebetændelser.

Diagnosen er ikke omfattet af forsikringsbetingelserne for kritisk sygdom, og vi kunne ikke imødekomme klagers anmodning om udbetaling, hvilket vi skrev til klager den 11. juni 2008 og 26. juni 2008 (bilag …)."

Nævnet har fået forelagt de bilag, som parterne har fremlagt, herunder diverse lægelige oplysninger.

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"§ 1. Med kritisk sygdom menes: Kræft, blodprop i hjertet, bypass-operation/ballonudvidelse i hjertets kranspulsårer, hjerteklapkirurgi, hjerneblødning/blodprop i hjernen, sækformet udvidelse af hjernens pulsårer, visse godartede svulster i hjerne og rygmarv, dissemineret sklerose, ALS (amyotrofisk lateralsklerose), muskelsvind, HIV-infektion som følge af blodtransfusion eller arbejdsbetinget smitte, AIDS, nyresvigt og større organtransplantationer, Parkinsons sygdom, blindhed, døvhed, aorta sygdom, følger efter hjerne- eller hjernehindebetændelse og Borreliainfektion samt større forbrændinger, **jfr. § 8, hvor diagnosekravene er anført.**

…

§ 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) / Transitorisk iskæmisk attak (TIA) er ikke omfattet af dækningen.

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

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af parternes indlæg og de fremlagte bilag, herunder diverse journaloplysninger, finder nævnet det ikke bevist, at der er stillet en diagnose, som berettiger til udbetaling fra forsikringen. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Marianne Højgaard Pedersen
formand

udskriften bekræftes

Henning Jønsson