913/13

Den 3. april 2013 blev i sag nr. 83.812:

xxxxxx xxxxxxxx
xxxxxxx xxxx x
xxxx xxxxxxxx

mod

Industriens
Pensionsforsikring A/S
Nørre Farimagsgade 3
1364 København K

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikrede har forsikring med dækning ved visse kritiske sygdomme i Industriens Pensionsforsikring A/S. Han klager over selskabets afvisning af at udbetale forsikringssummen i anledning af en anmeldt kritisk sygdom (blodprop i hjernen).

Selskabet har afvist kravet med henvisning til, at der ikke er stillet en dækningsberettigende diagnose, idet der ikke er konstateret blivende neurologiske udfaldssymptomer i form af lammelser, taleforstyrrelser eller intellektuel reduktion.

Klageren, der er født i 1961, ansøgte i slutningen af 2012 om udbetaling fra forsikringen. Ansøgningen blev begrundet med, at han i juni 2012 havde fået konstateret en blodprop i hjernen.

Til brug for sagens behandling indhentede selskabet journaloplysninger fra det behandlende hospital. Heraf fremgår bl.a.:

"**24.06.12 NOTAT /Indl. vurdering**
21.00 NEUROLOGISK SENGEAFS. …
Allergier
Ingen kendte.

Indlæggelsesårsag

Overflyttes fra … Hosp. efter trombolysevurdering d. 23.06.12. Ikke givet trombolyse grundet remission af symptomer.

Aktuelt
D. 23.06.12 pludseligt indsættende snurrende fornemmelse i ve. sidige ekstremiteter samtidig med en ristende fornemmelse/hovedpine fra hovedet og ud i ve. side. Remitterer i løbet af nogle timer. Trombolysevurderes men beh. ikke grundet milde symptomer og tegn på remission.
....CT og CT-skanning med perfussionssekvenser normale. Har ikke frembudt yderligere. Er formentlig gennemgået på … Hosp. i dag men notatet foreligger endnu ikke.
Nu fuldstændig velbefindende. Måske en anelse hovedpine, men har haft tendens til dette igennem længere tid. Fuldstændig normal sensibilitet i ve.sidige ekstremiteter. Har på intet tidspunkt bemærket kraftnedsættelser.

Medicin
Tabl. Clopidogrel 75 mg x 1.
Tabl. Centyl med kaliumklorid 1 x 1.
Tabl. Simvastatin 40 mg x 1. Apovit B-combin 1 x 1.
Thiamin 300 mg x 1.
Hjertemagnyl 75 mg x 1 t.o.m. d. 29.06.12.

Objektivt
Vågen, klar og fuldt orienteret.
BT 143/90. Temp. 37,4. Puls 64. Sat 98% uden ilt. RF 17.
Kranienerver II-XII: Uden udfald.
Motorisk: Normal tonus og trofik. Gode og egale kraftforhold.
Reflekser: Normale og egale dybe senereflekser over alt.
Sensorisk: Normal sensibilitet for berøring, skelner mellem spidst og stumpt over alt.
Koordination: Normal FNF og strakt arm test.

Konklusion
50-årig mand overflyttes til færdigudredning for TCI. Ikke trombolysebeh. Haft et par timers ve.sidige sensoriske udfald. Nu fuldstændig remitteret.
CT-skanning i.a.

Plan
Der bestilles rp. rtg. af thorax,
rp. UL-skanning af halskar.
Der medfølger ikke ekg og ikke beskrevet i første journalnotat,
hvorfor rp. ekg,
rp. SIP hver 4. time.
…
Diagnoser
/DG45.9 ischaemia cerebri transitoria uden spec./
…
25.06.12 NOTAT /Notat
14.20 NEUROLOGISK SENGEAFS. …
Pt. velbefindende ingen symptomer aktuelt. Beskriver føleforstyrrelserne uden vandringer og hovedpinen umiddelbart forekommende i væsentlig aftaget. Der resterer let trykken bilat. i tindingerne.
UL-skanning af halskar med bilat. lettere ateroskierose uden flowforandringer.
CT-skanning af cerebrum uden tegn til infarkt.

Ekg med sinusrytme taget d.d.
BT let højt 145/90, skal gentages x 3 dgl. mhp. evt. justering af antihypertensiv beh.
Kolesterol er 5,2 og pt. har hidtil været i kolesterol 40 mg, denne ændres nu til sep. Simvastatin i stedet rp. Zarator 80 mg x 1.
Rtg. af thorax umiddelbart uden infiltrater men der foreligger endnu ikke endeligt svar.
I lyset af patientens formentlige TCI tilfælde rp. MR-skanning af cerebrum.I
…
06.12 NOTAT /Notat
15.20 NEUROLOGISK SENGEAFS. …
50-årig mand kendt med hypertensio arterialis, hyperkolesterolæmi og ryger. Overflyttet fra … efter trombolysevurdering på baggrund af pludseligt opstået ve.sidige føleforstyrrelser med fuld remission. Har således ikke modtaget trombolyse men CT-cerebrum fundet uden perfusionsdefekter. Har intet yderligere frembudt ifm indlæggelsen. BT: svingende, 140-120 systolisk, 90-78 diastolisk.

MR-cerebrum er i.a.
Rtg. af thorax ses nu ved udskrivelse beskrevet med behov for supplerende CT-scanning.
Pt. er gået hjem, men skal kontaktes mhp CT-thorax i morgen.
Pt. skal således ikke udskrives d.d. men først i morgen efter CT-thorax er foretaget.
Pt. har fået udleveret tabl. Clopidogrel samt Zarator og der er sendt recept på begge typer medicin til apoteket.
…
29.06.12 NOTAT /Notat
12.15 NEUROLOGISK SENGEAFS. …
Efter indhentet skriftligt informeret samtykke inkluderes patienten i projektet 'Forebyggelse efter apopleksi - en sygeplejeledet, læge- superviseret behandlingsmodel. Et pilotstudie'."

På baggrund af de modtagne oplysninger afviste selskabet at yde forsikringsdækning, hvilket blev meddelt klageren ved brev af 20/12 2012.

Den 4/1 2013 har klageren indbragt sagen for nævnet med påstand om, at selskabet skal anerkende, at han i anledning af den stillede diagnose har krav på udbetaling af forsikringssummen ved kritisk sygdom.

Selskabet har ved brev af 23/1 2013 til nævnet fastholdt sin afgørelse. Af dette brev fremgår bl.a.:

"**Til støtte for vores afgørelse gøres gældende:**
…
- For at få ret til udbetaling fra forsikringen kræve vi … udover diagnosen blodprop til hjernen, at der er tale om en akut læsion i hjernen eller rygmarven, som medfører objektive symptomer af mindst 24 timers varighed og med blivende neurologiske udfaldssymptomer i form af lammelser, taleforstyrrelser eller intellektuel reduktion. [Klageren] opfylder ikke de betingelser.

- Det fremgår af de lægelige oplysninger (Bilag …) fra … Hospital, Neurologisk Afdeling, at [klageren] blev indlagt den 23. juni 2012 efter at have haft en snurrende fornemmelse i venstre side og en ristende fornemmelse/hovedpine fra hovedet og ud i venstre side. Symptomerne aftog i løbet af et par timer.

- Ved neurologisk undersøgelse (Bilag …) den 24. juni 2012 blev [klageren] fundet fuldstændig velbefindende, og det blev vurderet, at han skulle færdigudredes for TCI (forbigående nedsat ilttilførsel til hjernen), og CT-scanning den 25. juni viste ikke tegn på blødning, frisk blodprop eller andet alvorligt. Der var normale forhold, og ved udskrivelsen var [klager] gener forsvundet.

- Industriens Pensions interne lægekonsulent, …, speciallæge i kardiologi og intern medicin samt sygehusdirektør, … Sygehus, konkluderer i lægeskøn af 16. januar 2013 (Bilag …), at diagnosen ikke er omfattet af betingelserne for udbetaling ved kritisk sygdom, da der ikke er blivende lammelser, taleforstyrrelser eller intellektuel reduktion."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**§ 2 Sygdomsdefinitioner**
Med kritisk sygdom forstås med de præciseringer og begrænsninger der fremgår af A-N, følgende:
…
E. Slagtilfælde
(hjerneblødning/blodprop i hjernen)
En akut læsion i hjernen eller rygmarven, der opfylder følgende kriterier:

1. Læsionen har medført akut behandling på et hospital eller sygehus, og
2. 24 timer efter behandlingen er begyndt, skal der, som en direkte følge af læsionen, være blivende neurologiske udfaldssymptomer i form af lammelser, taleforstyrrelser eller intellektuel reduktion.

Årsagen til læsionen skal være et akut infarkt som følge af nedsat eller ophævet blodforsyning til områder i centralnervesystemet, opstået på trombotisk eller embolisk basis, eller en blødning i områder i centralnervesystemet eller dettes hinder, herunder blødning opstået på grund af traume.

Undtaget fra dækningen er TCI og læsioner i hjernen eller rygmarven med symptomer af mindre end 24 timers varighed, uanset om der senere ved en skanning kan påvises ar i hjernen.

Krav: Diagnosen skal være stillet på en relevant afdeling på et hospital eller sygehus, og de blivende neurologiske udfaldssymptomer skal være dokumenteret ved objektive fund. Industriens Pension kan kræve, at diagnosen bliver bekræftet af en speciallæge i neuromedicin."

5. 83.812

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen finder nævnet det ikke godtgjort, at klageren har fået stillet en diagnose, som i henhold til de gældende forsikringsvilkår opfylder betingelserne for udbetaling af sum ved visse kritiske sygdomme. På det foreliggende grundlag kan nævnet derfor ikke pålægge selskabet at yde forsikringsdækning.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Poul Sørensen

udskriften bekræftes

Henning Jønsson