919/13

Den 12. juni 2013 blev i sag nr. 84.218:

xxxxxxxx xxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxx xx xxxxxxxx
xxxx xxxxxx

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, at selskabet har afvist at udbetale forsikringssum i anledning af en anmeldt kritisk sygdom (slagtilfælde/blodprop i hjernen).

Selskabet henviser til, at der er tale om TCI, evt. mindre apopleksi, og at der ikke er beskrevet blivende taleforstyrrelser, lammelser eller intellektuel reduktion. Diagnosekriterierne er derfor ikke opfyldt, og klageren har følgelig ikke krav på udbetaling fra forsikringen, jf. forsikringsbetingelsernes § 2, litra E.

Det fremgår af sagen, at selskabet den 20/1 2011 fra klageren modtog ansøgning om udbetaling for diagnosen slagtilfælde/blodprop i hjernen.

Til brug for sagens behandling modtog selskabet diverse lægelige oplysninger. Af journaludskrift fra hospitalet fremgår bl.a.:

"**13.05.10 Neurologisk Skadenotat.**
…
Pt. er set i Neurologisk skadestue. Indlægges efterfølgende i Neurologisk afdeling.
…
14.05.10 N09 Neurologisk indlæggelse:
Indlagt via vagtlæge pga. gentagne TCI-tilfælde.
…

Aktuelle
D. 12.05 om eftermiddagen var pt. i gang med at reparere båd, har arbejde i flere timer i kulde, og det blæste meget.
Har fået højresidig frontotemporal?? hovedpine. Hovedpinen beskrives som værende pressende, vedvarende af karakter. Pt. selv kalder det pandehulebetændelse. Hovedpinen beskrives som værende moderat. Samtidig næseforstoppelse på højre side. Dagen efter irritationsfornemmelse i højre øje, tåreflåd fra det.
I dag omkring kl. 17 har pt. fået pludselig opstået styringsbesvær og diskret kraftnedsættelse i venstre hånd samt arm- og albueled, dette var omkring 5 min. Benægter føleforstyrrelse og ingen symptomer fra ansigtet eller ekstremiteter i øvrigt. Hovedpinen er vedvarende, lindret af almindelig smertestillende medicin. Ingen smerter i nakken.
En time senere har pt. fået gentagne episoder med påvirket finmotorik og styringsbesvær i venstre overekstremitet, som varede ca. 1 min., og en time senere igen samme slags episode. Kontakter vagtlæge. Ved ankomsten ingen ekstremitetssymptomer, ingen ansigtsymptomer (fortsat irritationsfornemmelse i øjet), benægter synsforstyrrelser. Hovedpinen let til moderat, ingen kvalme eller opkastning.
Benægter direkte eller indirekte halstraume, ingen kranietraume.

Tidligere
I det væsentligste rask. Benægter diabetes, blodtryksforhøjelse, tidligere apopleksi.
…
Resumé
63-årig mand, uden familiær disposition til cerebrovaskulær lidelse, lav risikoprofil for apopleksi, ingen kranietraumer/halstraumer i anamnesen, dog udsat for hårdt fysisk arbejde for et par dage siden med udvikling af højresidig hovedpine for 2 døgn siden. I dag TCI lignende tilfælde med kraftnedsættelse i venstre hånd. Objektivt findes diskret motorisk udfald på venstre side samt inkomplet Horners syndrom på højre side.
Mistanke om a. carotis interna dxtr.dissektion.
…
14.05.10 Neurologisk gennemgang.
…
Resultater
MR-skanning af cerebrum viser ingen infarkter og der er ingen rumopfyldende processer. Der en enkelt uspecifik WM-læsion frontalt på højre side.
MR af halskar viser forandringer forenelig med dissektion i arteria carotis interna dx.
SR samt p-glukose indenfor referenceværdierne.
…
17.05.10 Neurologisk udskrivelse.
14:00
Pt. er tidl. rask, ikke ryger. 14 dage forud for indlæggelsen traume, hvor han fra båd måtte kaste sig mod landgangsbroen.
Dagen før indlæggelsen hø.sidig hovedpine og flimren for øjet. På indlæggelsesdagen 3 TCI-tilfælde med styringsbesvær (parese?) af ve. hånd.
Der påvises hø.sidig miosis og ptose og pt. har således symptomer forenelig med hø.sidig carotisdissektion. Har ved udskrivelsen fortsat miosis, men findes i øvrigt umiddelbart symptomfri.
…
16.08.10 Neurologisk ambulant status …
Anamnese
..
Pt. har det godt, ingen neurologiske udfald. Blodprøver ligger pænt.
Jeg har informeret pt. om svar fra neurokirurgerne …

3. 84.218

Den nye skanning påviser rekanalisering af hø. carotis interna. Radiologisk Afd. … har udelukket aneurisme.
Pt. skal sep. Magnyl
og fortsætte med Clopidogrel i 1 år

Plan
Fortsætter med Plavix i 1 år.
AFSLUTTES."

På baggrund af de modtagne oplysninger afviste selskabet at udbetale forsikringssum ved visse kritiske sygdomme, hvilket blev meddelt klageren ved brev af 21/1 2011.

Den 26/3 2013 har klageren indbragt sagen for nævnet. Af klageskemaet fremgår bl.a.:

"**1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen. …**
Som jeg ser sagen, har der været en varighed over 24 timer.
Kraftnedsættelse i venstre hånd/arm var over lang tid.
Højre øje havde også problemer over lang tid.

Stor træthed over 5-8 mdr, ikke i arbejde.

2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet? …
At selskabet anerkender den hører under kritisk sygdom."

Selskabet har over for nævnet fastholdt sin afgørelse ved brev af 25/4 2013. Af dette brev fremgår bl.a.:

"**Til støtte for vores afgørelse gøres gældende:**
Vi gør gældende, at diagnosen ikke er omfattet af vores betingelser for udbetaling af sum ved visse kritiske sygdomme, jf. § 2, litra E i forsikringsbetingelserne for visse kritiske sygdomme gældende fra 1. januar 2010 til 30. september 2010 …
…
• Det fremgår af oplysningerne fra …hospitalet … (Bilag …), at [klageren] den 13. maj 2010 blev indlagt på grund af gentagne TCI-tilfælde (forbigående nedsat blodforsyning til hjernen). Den diagnose, der er stillet, er TCI, og den diagnose er direkte undtaget i Industriens Pensions forsikringsbetingelser for visse kritiske sygdomme jf. § 2, litra E, og derfor har [klageren] ikke ret til udbetaling.

• Dertil kommer, at der ikke som påkrævet i bestemmelsen er beskrevet neurologiske udfaldssymptomer, herunder taleforstyrrelser, lammelser eller intellektuel reduktion. Der er med andre ord ikke stillet en diagnose på slagtilfælde, som opfylder betingelserne i § 2, litra E i forsikringsbetingelserne for visse kritiske sygdomme, og derfor har [klageren] fået afslag på udbetaling.

• Industriens Pensions interne lægekonsulent speciallæge i intern medicin og kardiologi, sygehusdirektør, … Sygehus, …, konkluderer den 16. april 2013 (Bilag …) følgende:

'14.05.2010: 'indlægges pga. gentagne TCI tilfælde'. Har haft hovedpine nogle dage og i det sidste døgn har der været flere tilfælde af få minutters varighed med styringsbesvær og diskret kraftnedsættelse af venstre arm/hånd.
Ved indlæggelsen finder man ganske let nedsat fingrespredningsstyrke, håndledskraft og benstyrke. MR viser ingen infarkt. Ved gennemgangen samme dag beskrives: neurologisk, kranienerver ingen ændringer fra primærjournal, dvs forsat hængende øjenlåg (ptose) 17.05.10: 'ingen ptose'
03.08.10: ved røntgen af halskar ses 'dissektion' (opsplitning i væggen).
16.08.10: 'har det godt, ingen neurologiske udfald'.

Konklusion:
- *Diagnosen er TCI/evt. mindre apopleksi*
- *Er ikke omfattet af KS, **E,** idet der ikke er beskrevet blivende taleforstyrrelser, lammelser eller intellektuel reduktion'.*

• Det er på den baggrund, at vi fastholder, at [klageren] ikke har ret til sum ved visse kritiske sygdomme.

• Til støtte for sagen henvises endvidere til Ankenævnets kendelse nr. 81.308 (Bilag …), hvor diagnosen TCI også blev stillet. Dertil kom, at der heller ikke var neurologiske udfaldssymptomer i form af lammelser, taleforstyrrelser eller intellektuel reduktion som krævet i henhold til vores forsikringsbetingelser. Derfor gav Ankenævnet Industriens Pension medhold i sagen."

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, som medfører objektive symptomer af mere end 24 timers varighed og med blivende neurologiske udfaldssymptomer i form af lammelser, taleforstyrrelser eller intellektuel reduktion.

Årsagen skal være et 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. Industriens Pension kan kræve, at diagnosen bliver bekræftet af en speciallæge i neuromedicin."

5. 84.218

Nævnet udtaler:
Efter sin gennemgang af sagen finder nævnet det ikke godtgjort, at der har været objektive symptomer af mere end 24 timers varighed og blivende neurologiske udfaldssymptomer i form af lammelser, taleforstyrrelser eller intellektuel reduktion. Diagnosekriterierne i forsikringsbetingelsernes § 2, litra E, findes herefter ikke at være opfyldt, og nævnet kan derfor ikke kritisere, at selskabet har afvist at yde forsikringsdækning.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Poul Sørensen

udskriften bekræftes

Carsten Sennels