Ankenævnet for Forsikring

Den 1. februar 2017 blev i sag nr. 89904:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx

mod

Forenede Gruppeliv
Krumtappen 4
Postbox 442
2500 Valby

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring med dækning ved visse kritiske sygdomme i Forende Gruppeliv. Han klager over selskabets afslag på at yde dækning for en anmeldt kritisk sygdom (Parkinson).

Selskabet har i sit afslag henvist til, at klageren er diagnosticeret med atypisk Parkinsonisme, og at det efter betingelserne alene er Primær Parkinsons, der er dækket.

I klageskema af 26/9 2016 til nævnet er det bl.a. anført:

> "**Sagsfremstilling**
> *Supplerende redegørelse kan evt. vedhæftes som bilag*
> selskabet har afvist at yde estatning med henvisning til, at jeg lider af 'atypisk parkinsonisme' og ikke af parkinsons, som er på listen over kritiske sygdomme. Jeg har argumenteret, at parkinsonisme er underdiagnoser til parkinsons, og derfor bør udløse erstatning.
>
> **Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?**
> jeg vil gerne have, at Forenede Gruppeliv udbetaler erstatning til mig, da jeg efter min mening er berettiget hertil - og altid har betalt min præmie til tiden"

I selskabets brev af 28/10 2016 til nævnet hedder det bl.a.:

> "Klageren var indtil 1. oktober 2016 omfattet af gruppelivsaftale, som indeholder dækning ved kritisk sygdom. Det skal bemærkes, at klager har ansøgning om udbetaling af invalidepension til behandling i [pensionskasse]. Det fremgår af **bilag A,** at hvis klager bevilliges invalidepension fra [pensionskasse], vil gruppelivsforsikringen fortsætte til udgangen af juli 2018, som er udgangen af den måned, hvor klager fylder … år.

Forsikringsbetingelser for dækning ved kritisk sygdom vedlægges som **bilag B.**

Det fremgår af **bilag C,** at klager 1. juni 2016 søgte om at få sum ved kritisk sygdom udbetalt, idet klager havde fået diagnosticeret Parkinsons.

Det er afgørende for udbetaling fra forsikringen, at forsikringsbetingelserne er opfyldt.

I **bilag B** er oplistet de diagnoser, som giver ret til udbetaling ved kritisk sygdom. De oplistede diagnoser er en udtømmende optegning af de sygdomme/behandlinger som giver ret til udbetaling. Det betyder, at der først kan ske udbetaling, hvis den diagnose der søges om udbetaling for, eksplicit er nævnt på listen og de konkrete diagnosekrav for diagnosen er opfyldt.

Diagnosekravet der skal være opfyldt for at få sum ved kritisk sygdom udbetalt under § 7 P, Parkinsons sygdom (paralysis agitans) er:

Primær Parkinsons sygdom med hovedsymptomerne muskelrigiditet, tremor eller oligokinesi. Symptomer på Parkinsons syge fremkaldt af psykofarmaka er ikke omfattet.

Diagnosen anses for stillet, når en neurologisk speciallæge har stillet diagnosen Parkinsons sygdom (paralysis agitans).

For at vurdere om forsikringsbetingelserne var opfyldt, modtog vi journal fra Neurologisk Ambulatorium på [hospital] **(bilag D).**

Det fremgår af oplysningerne i **bilag D** i journalnotat fra 18. maj 2016, at klager var henvist til Neurologisk Ambulatorium af speciallæge i neurologi, ..., med diagnosen obs. Atypisk Parkinsonisme.

Klager debuterede med svimmelhed, balance- og koordineringsproblemer i efteråret 2013. Trods behandling hos fysioterapeut vedblev klager med at have balanceproblemer, som gradvist tiltog. Derudover bl.a. tiltagende symptomer med gangproblemer, faldtendens, følelse af kraftløshed og problemer med finmotorikken.

For at komme en diagnose nærmere, blev der under konsultationen ordineret flere undersøgelser, og klager fik ordineret Madopar, som er medicin mod Parkinsonisme.

Det fremgår af samme journalnotat, at man mistænkte, at klager led af en af diagnoserne Atypisk Parkinson eller PSP (progressiv supranucleær parese).

Klager skriver i klagen til ankenævnet, at; 'parkinsonisme er underdiagnoser til parkinsons'.

Dette er ikke korrekt.

Parkinsonisme er en samlet betegnelse for alle typer af sygdomme med Parkinsonsymptomer, det vil sige tilstande med langsomme bevægelser, stivhed, dårlig balance og eventuelt rysten. Diagnosen Parkinsons sygdom (paralysis agitans) udgør den største del af denne samlemængde.

Atypisk Parkinson - som er en af de diagnoser klager mistænkes for at lide af, er en betegnelse for tilstande med lignende symptomer som ved Parkinsons sygdom. Atypiske Parkinson-sygdomme kan i starten ligne Parkinsons sygdom, men med tiden ændrer forløbet sig og flere symptomer kommer til.

Atypisk Parkinson er ligesom Parkinsonisme en samlet betegnelse, der dækker over sygdommene:

- Multi System atrofi (MSA)
- Progressiv supranuclear parese (PSP)
- Corticobasal degeneration (CBD)
- Lewy Body demens (LBD).

FGs forsikring ved visse kritiske sygdomme dækker kun diagnosen Parkinsons sygdom (paralysis agitans) og således ikke en af de diagnosen, som man mistænker klager for at lide af.

Da klager ikke har fået stillet diagnosen Parkinsons sygdom (paralysis agitans), har vi ikke kunnet imødekomme klages ønske om udbetaling efter forsikringsbetingelserne § 7 P, hvilket vi skrev til klager 21. juli 2016, 24. august 2016 og 8. september 2016 **(bilag E).**"

I klagerens mail af 5/12 2016 til nævnet er det bl.a. bemærket:

"FGs jurist skriver i deres svar, at det ikke er 'korrekt', når jeg har argumenteret, at parkinsonismer er underdiagnoser til Parkinsons. Men det er der da ingen, der ved - og slet ikke jurister. Nu har jeg læst yderligere på sagen, og set, at selv førende neurologer (fx [navn] fra [hospital] på Netdoktor) medgiver, at det er uhyre vanskeligt at stille en sikker og korrekt diagnose på disse områder (faktisk skriver han, at helt op til 30-40% får stillet en forkert diagnose). Jeg vil derfor fastholde, at FGs afslag er pekuniært og ikke sagligt begrundet."

I klagerens patientjournal fra neurologisk ambulatorium er der bl.a. anført:

"**18.05.2016 12:30 B Indl. vurdering Læge … Neurologisk, …**

[Mand i 60'erne] henv, fra speicallæge i neurologi, …, [hospital 2], obs. atypisk parkinsonisme.
…
Vurdering
PSP obs. pro.
…
OPLEG TIL FYS.
[Mand i 60'erne], under udredning obs. atypisk Parkinson, obs. PSP. Gennem 3 år udviklet gang- og balanceproblemer. Vur. mhp. dette, faldtendens og evt, behov for hjælpemidler.

OPLÆG TIL ERGO
Udredes obs. atypisk parkinsonisme, obs. PSP. Beskriver synkeproblemer i forhold til væske og fast føde. Obs. dysfagi. Endvider problemer med finmotorikken.

OPLÆG TIL NEUROPSYKOLOG
Se dagens notat. Venligst vur. mhp. om pt. er egnet til at føre bil.

OPLÆG TIL DAT-SKANNING
[Mand i 60'erne] med gang- og balanceproblemer udviklet over ca. 3 år, tilkommet bradykinesi, aksial rigiditet, dysfagi, blæresympt. Obj. mistanke om PSP.
…
02.06.2016 16:41 B Brev Læge … Neurologisk, …

Kære [klageren]
Som led i udredningen i daghospitalet for atypisk parkinsonisme fik du d. 18.05.16 taget blodprøver. Disse viser at din kalium i blodet er forhøjet. Jeg har forgæves forsøgt at kontakte dig telefonisk, hvorfor jeg skriver til dig med opfordring om at du kontakter egen læge mhp. at få dette kontrolleret snarest muligt."

I forsikringsbetingelserne hedder det bl.a.:

"**§ 1.** Forsikringen dækker de sygdomme/diagnoser, der er nævnt i § 7 A-X.

Når en diagnose er stillet som krævet i forsikringsbetingelserne kan forsikringssummen udbetales.

Der anvendes de forsikringsbetingelser, og der udbetales den forsikringssum, som var gældende den dag, hvor diagnosen blev stillet.
…
§ 7. Ved kritisk sygdom forstås:
...
P. Parkinsons sygdom (paralysis agitans)
Primær Parkinsons sygdom med hovedsymptomerne muskelrigiditet, tremor eller oligokinesi. Symptomer på Parkinsons syge fremkaldt af psykofarmaka er ikke omfattet.

Diagnosen anses for stillet, når en neurologisk speciallæge har stillet diagnosen Parkinsons sygdom (paralysis agitans).

Diagnosen er dækket fra 1. januar 2002"

Nævnet udtaler:

Det fremgår af klagerens patientjournaler fra neurologisk ambulatorium, at han i maj 2016 blev henvist fra speciallæge i neurologi under angivelse af "obs. atypisk parkinsonisme", og at lægens vurdering angives som "PSP obs. pro".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet ikke anledning til at kritisere selskabets afgørelse. Nævnet har lagt vægt på, at klageren ikke ses diagnosticeret med primær Parkinsons sygdom, som efter betingelsernes punkt 7, P, er et krav for, at selskabet er forpligtet til at yde dækning.

5. 89904

Det forhold, at diagnoserne atypisk Parkinson, Parkinsonisme og PSP måtte være beslægtet med primær Parkinsons sygdom, kan - som forsikringsbetingelserne er formuleret - ikke føre til andet resultat. Det forhold, at klageren har oplyst, at det kan være vanskeligt at stille en sikker diagnose, kan ej heller føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Peter Thønnings