Ankenævnet *for* Forsikring

Den 4. september 2019 blev i sag nr. 93055:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx

mod

Skandia Link Livsforsikring A/S
Kay Fiskers Plads 9
2300 København S

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har sundhedsforsikring. I klageskema af 1/11 2018 til nævnet har klageren bl.a. anført:

> "**Kort redegørelse for sagen**
> Hvad brug for punkt 3.7 Operation og behandling på privathospital efter henvisning fra læge. Jeg har nu fået 3 forskellige begrundelser for hvorfor jeg ikke er dække[t]. Er det fordi behandlingen er kosmetisk? Eller Er det fordi behandlingen er kronisk? Eller Er det fordi du mener den er diagnosticeret inden forsikringen trådte i kraft?
>
> Udover dette overholder Skandia ikke GDPR og bruger mit CPR nummer som file nummer dette er ikke lovligt se vedhæftet.
>
> **Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?**
> Behandling på private hospital"

Selskabet har den 11/2 2019 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

> "Efter aftale med [klageren], idet følgende klager, den 1. november 2018, har selskabet indhentet supplerede journaloplysninger til sagen.
> …
> **Klagers påstand**
> Klager ønsker dækning af udgifter til MiraDry behandling for lidelsen hyperhidrosis, en permanent svedbehandling med destruktion af svedkirtlerne ved hjælp af mikrobølge-energi.
>
> Klager henviser til, at han har modtaget tre forskellige begrundelser for selskabets afslag og spørger, om afslaget skyldes, at behandlingen er kosmetisk, kronisk eller at den er diagnosticeret inden forsikringen trådte i kraft.

Herudover anfører klager, at selskabet ikke overholder GDPR og bruger hans CPR nummer som file nummer, hvilket han mener ikke er lovligt.

Selskabets påstand
Klagers diagnose hyperhidrosis er en kronisk lidelse, som blev konstateret før oprettelsen af hans sundhedsforsikring i selskabet den 1. juli 2018.

Forsikringen dækker ikke behandling af kroniske lidelser opstået inden forsikringen trådte i kraft.

For så vidt angår klagers bemærkninger om overholdelse af GDPR, mener selskabet ikke, at Ankenævnet er rette klageinstans. Selskabet bemærker videre, at selskabet har orienteret klager om, at selskabets mails er sendt til ham via en sikker TLS forbindelse.

Dækning
Klager blev den 1. juli 2018 omfattet af en sundhedsforsikring i selskabet. Forsikringen dækker udgifter til blandt andet forundersøgelse, behandling og genoptræning af sygdomme og lidelser, der er opstået i forsikringstiden.

Forsikringen dækker ikke kroniske sygdomme og lidelser, der er opstået, inden forsikringen trådte i kraft.

Forsikringsbetingelser for Lifeline Plus Fritid og Plus Erhverv – Sundhedsforsikring Forsikringsbetingelser gældende fra 1. januar 2017. Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at: **'Pkt. 3. 7 Operation og behandling på privathospital** Forsikringen dækker lægeordinerede og operationsforberedende undersøgelser, operationer udført ambulant eller under indlægge/se og behandling på privathospital. **Pkt. 4 Forsikringen dækker ikke** Følgende medicinske tilstande og diagnoser samt behandlinger og behandlingstyper er ikke dækket af forsikringen. Derudover er der en række generelle begrænsninger for, hvornår forsikringen ikke dækker**. Pkt. 4.1 Medicinske tilstande og diagnoser** Forsikringen dækker ikke udgifter i forbindelse med følgende medicinske tilstande og diagnoser: *e. Kroniske sygdomme, der er diagnosticeret, inden forsikringen trådte i kraft i Skandia.* Følgesygdomme et dækket, hvis de er diagnosticeret, efter at forsikringen er trådt i kraft i Skandia. Kroniske sygdomme, der er diagnosticeret, efter forsikringen trådte i kraft i Skandia, er dækket i maksimalt 6 måneder fra diagnosetidspunktet. Det er ikke muligt at overføre anciennitet fra tidligere forsikringsselskab, jf. punkt 7.4. En kronisk sygdom eller lidelse er kendetegnet ved, at den er vedvarende, medfører blivende følger og/eller mén og skyldes forandringer, der ikke kan helbredes. Sygdommen og/eller lidelsen kan være uden symptomer i kortere eller længere perioder, både med og uden behandling. På www.skandia.dk findes en liste over eksempler på diagnoser, der af Skandia betragtes som kroniske sygdomme'.

Forsikringsbetingelserne fremlægges som bilag A. Listen over eksempler på diagnoser, der af selskabet betragtes som kroniske sygdomme fremlægges som bilag B.

Sagsforløb
Klager har lidt af svedproblemer siden han var [i 30'erne], dvs. siden [00'erne]. Den 1. juli 2018 blev klager omfattet af en sundhedsforsikring i selskabet.

3. 93055

Den 8. oktober 2018 henvendte klager sig telefonisk til selskabet og oplyste, at han var henvist til [hospital 1] på grund af svedproblemer. Selskabet vurderede umiddelbart, at der var tale om en kosmetisk behandling, som ikke var dækket af forsikringen. Selskabet tilbød dog at se på journalen/henvisningen, men klager ønskede et afslag først (bilag C).

På baggrund af telefonsamtalen med klager, meddelte selskabet samme dag skriftligt afslag på dækning af klagers udgifter til svedbehandling. Selskabet henviste til, at klager havde oplyst, at han var henvist til behandling af svedproblematik, og at selskabet betragtede dette som et kosmetisk problem, som ikke var dækket af forsikringen. Den skriftlige afgørelse af 8. oktober 2018 er fremlagt af klager.

Den 8. oktober 2018 henvendte klagers forsikringsmægler sig ligeledes til telefonisk til selskabet for at høre, om der kunne gøres noget for klager. Selskabet tilbød på ny, at klager kunne indsende en kopi af sin henvisning med henblik på en revurdering (bilag C).

Den 16. oktober 2018 modtog selskabet kopi af klagers henvisning af 4. oktober 2018 til [hospital 1]. Det fremgår af henvisningen, at henvisningsårsagen og klagers hoveddiagnose var Hyperhidrosis localisata (øget lokaliseret svedproduktion). (Klager) svedte meget under armene, stort set altid. (Han) havde kraftig parfumeallergi og kunne ikke tåle deodoranter, heller ikke parfumefri. (Der var) ingen akutte ændringer i den axillære hyperhidrosis (øget svedproduktion i armhulerne), dog forværring ved møder/stress. (Og) ingen tillægssymptomer. Da (der var tale om en) problemstilling siden ung alder og lokal svedtendens i armhuler(ne), fandtes (der) ikke indikation for yderligere lab(oratorie prøver), tidl(igere) prøver for nogle år siden (var) med normalt stofskifte og uden diabetes. (Klager) ønskede henvisning med henblik på MiraDry behandling. (Han) havde prøvet lokalbehandling af flere forskellige slags, (men de havde) ingen virkning. (Han) arbejdede med kunder og skulle fremstå præsentabel, men mødte med store svedpletter under armene. Henvisningen fremlægges som bilag D.

Med henblik på en vejledning af klager, kontaktede selskabet den 16. oktober 2018 telefonisk svedklinikken i ... Svedklinikken anbefalede at klager prøvede Botox (botulinumtoksin) behandling i første omgang, hvilket kunne foregå via det offentlige. Selskabet kontaktede efterfølgende klager telefonisk for at vejlede ham i dette. Klager ønskede fortsat, at selskabet skulle betale hans behandling. Selskabet forklarede klager, at der ikke var tale om en dækningsberettiget lidelse, men tilbød en vejledning i offentlig navigation (offentlig behandling). Klager ønskede ikke dette (bilag C).

Den 16. oktober 2018 meddelte selskabet herefter klager skriftlig afslag dækning af udgifter til MiraDry behandling for diagnosen hyperhidrosis localisata, idet selskabet vurderede, at der var tale om en kronisk diagnose, der var stillet inden forsikringen trådte i kraft. Afgørelsen er fremlagt af klager.

Den 16. oktober 2018 henvendte klager sig på ny til sin forsikringsmægler via mail, da han mente, at han havde fået tre forskellige begrundelser for, at selskabet ikke ville dække hans behandling. Klager henviste ligeledes til, at diagnosen var fra den 4. oktober 2018 på den fremsendte sygehushenvisning. Mailkorrespondancen mellem klager og forsikringsmægler fremlægges som bilag E.

Den 1. november 2018 kontaktede forsikringsmægleren selskabet telefonisk, og det blev aftalt, at selskabet ringede kunden op. Selskabet kontaktede herefter klager telefonisk. Klager oplyste ved samtalen, at han ikke havde kendt til diagnosen før (den) 4. oktober 2018. (Han oplyste, at) indtil den dato havde det alene været henført til duftallergi, og at han derved ikke havde kunnet benytte deo(dorant). Selskabet oplyste, at Hyperhidrosis er en kronisk lidelse, og at afvisningen var korrekt. Det aftaltes dog, at selskabet ville skrive til egen læge og tidligere læge og anmode om lægelige akter. Klager ville sende en mail med navnene på hans tidligere læger, og så ville selskabet indhente oplysningerne (bilag C). Notat af telefonsamtalerne i perioden 8. oktober 2018 - 1. november 2018 fremlægges som bilag C.

Den 1. november 2018 indsendte klager kontaktoplysninger vedrørende Lægerne … og … Mailkorrespondancen mellem klager og selskabet fremlægges som bilag F. Den 1. november 2018 klagede klager samtidig til Ankenævnet.

Den 5. december 2018 modtog selskabet journaloplysninger fra lægerne … vedrørende perioden 21. december 2010 - 1. november 2018. Det fremgår af journalen:

Den 21. december 2010, at klager var begyndt, at få voldsomme svedeture i pressede situationer. (Han) kunne gå på lab(oratorium) i morgen til blodpr(øver).

Den 27. januar 2011, at svar på diverse blodprøver (...) var normalt. Klagers store problem var enorm svedproduktion i pressede situationer. (Man) forsøgte med betablokker i første omgang, ellers måtte (man) til et SSRI præparat (Serotonin præparat), idet klager havde haft nogen bedring i sin tid med lykkepiller (Serotonin præparat).

Den 9. december 2013, at klager havde opblussen i seboroisk dermatit, (skæleksem) også i aksiller (armhuler). (Han) svedte meget, og så sveg det endnu mere i aksillerne. (Han) kunne ikke engang bruge neutral antiperspirant.

Den 22. september 2014, at klager blev henvist til allergiklinikken på [hospital 2] (for) hyperhidrose samt parfumeallergi. (Han) havde forsøgt med Aluminiumchlorid, der havde givet eksem. (Han) svedte primært axillært, men også i ansigt og på ryg. Hyperhidrosen var forværret gennem de sidste par år.

Den 10. september 2018, at klager henvendte sig til sin læge og oplyste, at han gerne ville have en henvisning til behandling for sved med MiraDry.

Den 25. september 2018, at klager ønskede henvisning til MiraDry behandling for sved, da han havde parfumeallergi, og ikke kunne tåle deodoranter og døjede meget med sved (...).

Den 3. oktober 2018, at klager oplyste, at han gerne ville have en henvisning til MiraDry behandling, (da) han skulle bruge den til sin sundhedsforsikring, (og at han mente, at eftersom) han havde parfumeallergi så var det en super løsning for ham.

Den 4. oktober 2018, at (der var) ingen akutte ændringer i den axillære hyperhidrosis (...). Da (der var tale om en) problemstilling siden ung alder(...), fandtes der ikke indikation for yderligere lab(oratorie prøver); tidl(igere) prøver for nogle år siden (havde vist) normalt (...). (Klager) havde

privat forsikring, og ønskede henvisning med henblik på MiraDry behandling. (Han) havde prøvet lokalbehandling af flere forskellige slags, (men de havde) ingen virkning.

Den 8. oktober 2018, at (klager) ønskede print af henvisningen til [hospital 1] til brug hos sundhedsforsikring(en).

Den 22. oktober 2018, at klager havde henvendt sig til sin læge den 16. oktober 2018 og var blevet henvist til [hospital 1] med henblik på vurdering og behandling af primær (uden bagvedliggende årsag) lokaliseret aksillær hyperhidrose, (som var) debuteret i [30'erne] (dvs. i [00'erne]). Der havde tidligere været forsøgt lokalbehandling (med) Aluminium. Alt uden effekt med bivirkninger.

Journalen fra lægerne … fremlægges som bilag G.

Konklusion
Klager har lidt af øget svedtproduktion siden han var [i 30'erne], dvs. siden [00'erne]. Klager har yderligere parfumeallergi og kan ikke tåle deodorant, der giver ham eksem. Klager ønsker derfor behandling med MiraDry, en permanent fjernelse af svedkirtlerne.

Om behandlingen fremgår det af informationsblad fra [hospital 1], at MiraDry er en maskine, der udsender elektromagnetisk energi til den del af armhulen, hvor svedkirtler er beliggende. Herved kan overdreven svedtendens i armhulerne reduceres. Informationsbladet fremlægges som bilag H.

Det fremgår imidlertid af journalen, at klager tidligere er udredt og søgt behandlet for sine svedproblemer i perioden 2011-2014, og diagnosen hyperhidrosis nævnes flere gange i hans journal den 22. september 2014.

Det fremgår ligeledes af henvisningen den 4. oktober 2018, at klagers hoveddiagnose er hyperhidrose. Der er således ikke tale om en nyopstået følgesygdom til en eventuel anden diagnose.

Det fremgår i overensstemmelse hermed af journalen, den 22. oktober, at der er tale om primær lokaliseret aksillær hyperhidrose, dvs. øget lokaliseret svedproduktion svarende til armhulerne, uden bagvedliggende årsag.

Om diagnosen fremgår det af informationsblad fra [hospital 3], at hyperhidrose er den medicinske betegnelse for usædvanlig stor svedproduktion, der normalt begynder mens man er ung. Informationsbladet fremlægges som bilag I.

Det fremgår supplerende af informationsblad fra Svedklinikken, at primær hyperhidrose er arveligt og indebærer en overdreven svedning uden bagvedliggende årsag. Ofte har patienten en langvarig sygehistorie med overdreven svedproduktion. Informationsbladet fremlægges som bilag J.

Det fremgår af forsikringsvilkårene punkt 4.1.e., at selskabet betragter en lidelse for kronisk, når den er vedvarende, medfører blivende følger og/eller mén og/eller skyldes forandringer, der ikke kan helbredes.

> Selskabet finder det på baggrund heraf dokumenteret, at klager senest i 2014 fik konstateret primær hyperhidrose, og at der er tale om en kronisk diagnose med kosmetiske gener i form af øget svedproduktion.
>
> Forsikringen dækker hverken kosmetiske behandlinger eller behandlinger af kroniske lidelser opstået før forsikringstiden.
>
> Da klager først blev omfattet af sundhedsforsikringen den 1. juli 2018, finder selskabet derfor ikke, at klager er berettiget til dækning af udgifter til MiraDry behandling for diagnosen hyperhidrose/kroniske svedproblemer."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, herunder parternes korrespondance før sagen blev indbragt for nævnet, selskabets interne notater fra sagen, journalmaterialet fra klagerens læge, information om sygdommen, liste over kroniske sygdomme og forsikringsbetingelserne. Af journalmaterialet fra klagerens læge fremgår bl.a.:

> "**21-12-2010 Kons./Besøg**
> …
> Er begyndt at få voldsomme svedeture i pressede situationer. Kan gå på lab i morgen til blodpr.
>
> **27-01-2011 Kons./Besøg**
> …
> Svar på div blodpr. taget for et par mdr siden som var normalt. Hans store probl er enorm svedproduktion i pressde situationer. Har selv indset at det må være noget psykisk. Vi forsøger med betablokker i første omgang ellers må vi til et SSRI præparat idet han havde nogen bedring i sin tid med lykkepiller.
>
> **09-12-2013 Speciallæge**
> …
> Henvises for opblussen i seboroisk dermatit. Det er blusset op både i ansigt, hårbund, fortil på thorax og også i aksiller. Sveder meget og så svier det endnu mere i aksillerne. Kan ikke engang bruge neutral antiperspirant.
> …
> **22-09-2014** …
> Diagnoser:
> …
> A92 Allergi/allergisk reaktion IKA
> …
> Henv til allergi klinikken på [hospital 2] - hyperhidrose samt parfumeallergi. Har forsøgt med Aluminiumchlorid der har givet eksem. Sveder primært axillært men også i ansigt og på ryg. Hyperhydrosen er forværret gennem de sidste par år.
> …
> **10-09-2018 E-Kons fra ePortalen**
> Hej …, jeg vil gerne have en henvisning til behandling for sved med miradry.
> …
> **11-09-2018 E-Kons fra ePortalen**

Hej …, det miradry [hospital 1], og hvis de ikke overholder 30 dage er det [privathospital].
…
14-09-2018 E-Kons fra ePortalen
Hej … noget nyt om henvisning til miradry behandling?
…
16-09-2018 E-Konsultation fra ePortalen
Hej …
Hvis jeg skal henvise dig til en højt specialiseret afdeling, et [hospital], så må jeg vide hvad jeg henviser for. Ring mellem 8-9 herom,
…
25-09-2018 Telefonkonsultation
Ønsker henv. til miradry behandling for sved, da han har parfumeallergi og ikke kan tåle deodoranter og døjer meget med sved … Skal forsøge sig med aluminiumklorid deodorant - før en evt henvisning til Miradry.
…
03-10-2018 E-Kons fra ePortalen
…
Hej … vil gerne have en henvisning til miradry behandling, skal bruge den til min sundhedstorsikring, jeg har parfumeallergi så det er en super løsning for mig
…
04-10-2018 Hyperhidrosis localisata
…
Diagnoser:
A09 Hyperhidrosis localisata

Kontakt tekst:
Sveder meget under armene stort set altid. Har kraftig parfume allergi og kan ikke tåle deodoranter, heller ikke parfumefri. Ingen akutte ændringer i den axillære hyperhidrosis, dog forværring ved møder/stress. Ingen tillægssympt.
OBJ: Begge axiller: ganske tydelig stor svedproduktion. Ingen hidrosadenitis, ingen lokale modermærker.
Da problemstilling siden ung alder og lokal svedtendens i armhuler findes ikke indikation for yderligere lab,tidl prøver for nogle år siden med normalt stofskifte og uden diabetes. Har privat forsikring, og ønsker henvisning mhp miradry behandling. Har prøvet lokalbeh af flere forskellige slags, ingen virkning. Arbejder med kunder og skal fremstå præsentabel, men møder med store svedpletter under armene. Henviser.

08-10-2018 Telefonkonsultation
…
Ønsker print af henv. til [hospital 1] til brug hos sundhedsforsikring.
…
Ambulantepikrise
Afsendt: 22-10-2018 10:53
Afsender: [Hospital 1]
…
Epikrise:
…
Tidligere: Sund og rask … Debut af hyperhidrose i [30'erne].

8. 93055

Dispositioner til hyperhidrose : .nej.

Aktuelle:
Der er primært været affektion af aksillæer. Ifølge patienten, er hovedproblematikken aktuelt: [arbejdsmæssig] og tænker hele tiden på tøj og er social og arbejdshæmmede. Bromhidrose: .jaHDSS-score: 4

Der har været forsøgt behandling med: Lokalbehandling: Aluminium
Alt uden effekt med bivirkninger.
…
Gravimetrisk test: hø 0,18 g, ve 0,18 g
Plan og konklusion: Primær lokaliseret aksillær hyperhidrose. Patienten informeres om tilstanden og behandlingsmuligheder. Efter skriftlig og mundtlig information: rp. miradry

Diagnosekode
Hyperhidrosis localisata R61.0"

Af informationsside fra Svedklinikken fremgår bl.a.:

"Hyperhidrose er overdreven svedproduktion og svedproblemer, som kan påvirke patientens livskvalitet negativt. En person med hyperhidrose har ikke flere eller større svedkirtler end andre mennesker. Personen reagerer derimod med flere nervesignaler til svedkirtlerne sammenlignet med andre, f.eks. når de udsættes for smerte, varme, ophidselse, tv-kiggeri, telefonsamtale osv.

De nerver som går til svedkirtlerne kan vi ikke styre med vores vilje, og de kaldes sympatiske nerver. Disse sympatiske nerver kaldes også for 'fight or flight'-nerver (kæmp eller flygt), og signalerne herfra er delvist et svar på stress. Det var for vores forfædre vigtigt hurtigt at blive fugtige i håndfladerne og fodsåler for at opnå en god gribefunktion i farlige situationer, og at arbejde med løft eller finmotorik i dag kan være nok så vanskeligt uden håndsved. Problemet for patienter med hyperhidrose er, at den overdrevne svedproduktion ikke betyder en god gribefunktion - snarere tværtimod - den giver en våd og dårligere gribefunktion.

Hyperhidrose inddeles i den primære (uklar årsag) og sekundære form (bag vedliggende årsag). Inden der gives behandling mod hyperhidrose, konstateres det om der er en eventuel bagvedliggende årsag.

	Primær	Sekundær
Arvelig?	Ja	Nej
Generaliseret – Fokal?	Fokal	Generaliseret
Asymmetrisk – Symmetrisk?	Symmetrisk	Asymmetrisk
Tidlig – Sen debut?	Tidlig	Sen
Kort – Lang varighed?	Lang	Kort
Andre symptomer?	Nej	Ja

Primær hyperhidrose
Primær hyperhidrose er arveligt og rammer 0,6-2,8% af befolkningen. Det indebærer overdreven svedning uden bagvedliggende årsag. Ofte har patienten en langvarig sygehistorie med overdreven svedproduktion. Hyperhidrose har en stærk negativ indflydelse på patientens livskvalitet.

Sekundær hyperhidrose
Hyperhidrose kan være et symptom på en anden bagvedliggende sygdom, f.eks. et Øget stofskifte. Andre gange kan hyperhidrose skyldes eller forværres af lægemidler. Det kaldes sekundær hyperhidrose, hvis der findes en bagvedliggende årsag til den overdreven svedproduktion. Ofte er sygehistorien for overdreven svedning kort og der er tegn på anden sygdom. Beskrivelse af lidelse, samt blodprøvetagningen eller anden supplerende undersøgelse kan udelukke sekundære årsager."

Af forsikringsbetingelserne E-07-010117 fremgår bl.a.:

"**4. Forsikringen dækker ikke**
Følgende medicinske tilstande og diagnoser samt behandlinger og behandlingstyper er ikke dækket af forsikringen. Derudover er der en række generelle begrænsninger for, hvornår forsikringen ikke dækker.

4.1 Medicinske tilstande og diagnoser
Forsikringen dækker ikke udgifter i forbindelse med følgende medicinske tilstande og diagnoser:
…
e. Kroniske sygdomme, der er diagnosticeret, inden forsikringen trådte i kraft i Skandia. Følgesygdomme er dækket, hvis de er diagnosticeret, efter at forsikringen er trådt i kraft i Skandia. Kroniske sygdomme, der er diagnosticeret, efter forsikringen trådte i kraft i Skandia, er dækket i maksimalt 6 måneder fra diagnosetidspunktet. Det er ikke muligt at overføre anciennitet et fra tidligere forsikringsselskab jf. punkt 7.4.

En kronisk sygdom eller lidelse er kendetegnet ved, at den er vedvarende, medfører blivende følger og/eller mén og/eller skyldes forandringer, der ikke kan helbredes. Sygdommen eller lidelsen kan være uden symptomer i kortere eller længere perioder, både med og uden behandling.

På www.skandia.dk findes en liste over eksempler på diagnoser, der af Skandia betragtes som kroniske sygdomme."

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 8/10 2018, at han var blevet henvist til hospital 1 på grund af svedproblemer i form af Hyperhidrosis Localisata. Klageren blev omfattet af sundhedsforsikringen den 1/7 2018. Han kræver, at selskabet betaler for MiraDry-behandling på et privathospital. Klageren også anført, at selskabet ikke overholder databeskyttelsesforordningen, idet selskabet har anvendt hans personnummer som "file nummer".

Selskabet har afvist dækning blandt andet med henvisning til, at der er tale om en kronisk lidelse, som klageren fik diagnosticeret, før forsikringen trådte i kraft, og med henvisning til, at klageren ikke har fået diagnosticeret følgesygdomme, efter at forsikringen trådte i kraft, jf. forsik-

ringsbetingelsernes punkt 4.1.e. Vedrørende databeskyttelsesforordningen har selskabet anført, at nævnet ikke er rette klageinstans.

Selskabets overholdelse af databeskyttelsesforordningen

Af artikel 51, stk. 1, i Europa-Parlamentets og Rådets forordning af 27/4 2016 om beskyttelse af fysiske personer i forbindelse med behandling af personoplysninger og om fri udveksling af sådanne oplysninger og om ophævelse af direktiv 95/46/EF (generel forordning om databeskyttelse) (2016/679), fremgår det, at hver medlemsstat sikrer, at en eller flere uafhængige offentlige myndigheder er ansvarlige for at føre tilsyn med anvendelse af forordningen.

Af databeskyttelseslovens § 27, stk. 1, fremgår det, at Datatilsynet i overensstemmelse med databeskyttelsesforordningens kapitel VI og VII fører tilsyn med enhver behandling, der omfattes af databeskyttelsesloven, databeskyttelsesforordningen og anden lovgivning, som ligger inden for databeskyttelsesforordningens rammer for særregler om behandling af personoplysninger.

Af nævnet vedtægters § 3, stk. 3 fremgår det, at sager, hvis behandling i henhold til lovgivningen er henlagt til offentlige myndigheder eller andre tvistløsningsorganer, falder uden for nævnets kompetence.

På baggrund af ovenstående finder nævnet sig ikke kompetent til at tage stilling til selskabets overholdelse af databeskyttelsesforordningen, jf. nævnets vedtægters § 3, stk. 3. Nævnet må derfor afvise at afgøre spørgsmålet.

Afslag på dækning af behandling

Af journalmaterialet fra klagerens læge fremgår det, at det den 21/12 2010 er noteret, at klageren er begyndt at få voldsomme svedeture i pressede situationer. Den 27/1 2011 er det noteret, at klagerens blodprøver var normale.

11. 93055

Af journalnotat dateret 22/9 2014 fremgår det, at "henv til allergi klinikken på [hospital 2] - hyperhidrose samt parfumeallergi. Har forsøgt med Aluminiumchlorid der har givet eksem. Sveder primært axillært men også i ansigt og på ryg. Hyperhydrosen er forværret gennem de sidste par år".

Af journalnotat dateret 4/10 2018 fremgår det, at "**diagnoser:** A09 Hyperhidrosis localisata. Kontakt tekst: Sveder meget under armene stort set altid. Har kraftig parfume allergi og kan ikke tåle deodoranter, heller ikke parfumefri. Ingen akutte ændringer i den axillære hyperhidrosis, dog forværring ved møder/stress. Ingen tillægssympt. OBJ: Begge axiller: ganske tydelig stor svedproduktion. Ingen hidrosadenitis, ingen lokale modermærker. Da problemstilling siden ung alder og lokal svedtendens i armhuler findes ikke indikation for yderligere lab,tidl prøver for nogle år siden med normalt stofskifte og uden diabetes. Har privat forsikring, og ønsker henvisning mhp miradry behandling. Har prøvet lokalbeh af flere forskellige slags, ingen virkning. Arbejder med kunder og skal fremstå præsentabel, men møder med store svedpletter under armene. Henviser".

Af informationsside fra Svedklinikken vedrørende hyperhidrose fremgår det, at "Hyperhidrose er overdreven svedproduktion og svedproblemer, som kan påvirke patientens livskvalitet negativt. En person med hyperhidrose har ikke flere eller større svedkirtler end andre mennesker. Personen reagerer derimod med flere nervesignaler til svedkirtlerne sammenlignet med andre, f.eks. når de udsættes for smerte, varme, ophidselse, tv-kiggeri, telefonsam-tale osv. De nerver som går til svedkirtlerne kan vi ikke styre med vores vilje, og de kaldes sympatiske nerver. Disse sympatiske nerver kaldes også for 'fight or flight'-nerver (kæmp eller flygt), og sig-nalerne herfra er delvist et svar på stress … Hyperhidrose inddeles i den primære (uklar årsag) og sekundære form (bagvedliggende årsag). Inden der gives behandling mod hyperhidrose, konstateres det om der er en eventuel bagvedliggende årsag … Primær hyperhidrose er arveligt og rammer 0,6-2,8% af befolkningen. Det indebærer overdreven svedning uden bagvedliggende årsag. Ofte har patienten en langvarig sygehistorie med overdreven svedproduktion. Hyperhidrose har en stærk negativ indflydelse på patientens livskvalitet".

Selskabet har oplyst, at MiraDry-behandling er "en permanent svedbehandling med destruktion af svedkirtlerne ved hjælp af mikrobølge-energi".

Af forsikringsbetingelsernes punkt 4.1.e fremgår det, at forsikringen ikke dækker udgifter i forbindelse med "kroniske sygdomme, der er diagnosticeret, inden forsikringen trådte i kraft i Skandia. Følgesygdomme er dækket, hvis de er diagnosticeret, efter at forsikringen er trådt i kraft i Skandia. Kroniske sygdomme, der er diagnosticeret, efter forsikringen trådte i kraft i Skandia, er dækket i maksimalt 6 måneder fra diagnosetidspunktet. Det er ikke muligt at overføre anciennitet et fra tidligere forsikringsselskab jf. punkt 7.4. En kronisk sygdom eller lidelse er kendetegnet ved, at den er vedvarende, medfører blivende følger og/eller mén og/eller skyldes forandringer, der ikke kan helbredes. Sygdommen eller lidelsen kan være uden symptomer i kortere eller længere perioder, både med og uden behandling".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klagerens diagnose – hyperhidrosis – er en kronisk sygdom/lidelse i henhold til definitionen i forsikringsbetingelserne. Nævnet finder endvidere, at klageren blev diagnosticeret med hyperhidrosis senest den 22/9 2014. Da forsikringen trådte i kraft den 1/7 2018 – og der ikke af journalmaterialet fremgår oplysninger om følgesygdomme diagnosticeret, efter forsikringen trådte i kraft – kan nævnet ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klageren har haft problemer med overdreven svedproduktion siden 2010, og at hyperhidrosis er arveligt, når der ikke findes en bagvedliggende årsag såsom forhøjet stofskifte eller diabetes.

Nævnet har vedrørende diagnosetidspunktet blandt andet lagt vægt på journalnotatet af 22/9 2014, hvor det fremgår, at klageren er blevet henvist til hospital 2 med hyperhidrose samt parfumeallergi.

13. 93055

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

_____

Klageren får ikke medhold.

Nævnet kan ikke afgøre spørgsmålet om selskabets overholdelse af databeskyttelsesforordningen, jf. nævnets vedtægters § 3, stk. 3.

Jens Kruse Mikkelsen
formand