

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 7. april 2021 blev i sag nr. 95819:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Tryg Forsikring A/S
Klausdalsbrovej 601
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har sundhedsforsikring. I klageskema af 21/9 2020 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

I forbindelse med en løbende behandling for udslæt i hårbunden afbrød Tryg behandlingen med tilbagevirkende kraft selvom jeg var i løbende behandling og med gode resultater i behandlingen. Tryg henviste til at min lidelse var kronisk og behandlingen blev afbrudt med det samme. Det fremgår ikke af mine journaler at lidelsen er kronisk og Tryk har ikke ført bevis for denne påstand. Det fremgår af journaler, at behandlingen er effektiv og med gode positive resultater. Se uddybende klage af 06 JUL 2020 til TRYG.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

TRYG har igennem hele forløbet løbende modtaget kopi af mine journaler, men skifter pludseligt holdning og tilbagedatere beslutningen med deres varsel for kroniske forbehold. Det er min opfattelse, at de skal betale for en genoptagelse af behandlingen, eventuelt for en periode af 12 måneder, idet jeg nu må starte forfra. Som det fremgår af journaler var der en god positiv udvikling i behandlingen."

Selskabet har i brev af 19/11 2020 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Sagen er behandlet efter forsikringsbetingelserne for sundhedsforsikring nr. SK1706. Sagen drejer sig om, at vores kunde, idet følgende omtalt som 'klageren', har anmeldt, at han ønsker at modtage dækning for behandling af udslæt/betændelsestilstand i hovedbunden.

Twisten for nævnet vedrører spørgsmålet om hvorvidt der er grundlag for fortsat at yde dækning for behandling af udslættet/betændelsestilstanden.

Forsikringsbetingelserne

Af forsikringsbetingelserne punkt 7.1 fremgår bl.a. følgende: I op til 3 måneder efter diagnosticering dækker forsikringen behandling af kroniske sygdomme, der er diagnosticeret efter forsikringen, er trådt i kraft. Vi dækker medicin eller anden relevant behandling på privathospital/ privatklinik, hvis vi vurderer, at behandlingen væsentligt og varigt kan forbedre din helbredstilstand... ved kroniske sygdomme forstår vi sygdomme, som læger vurderer som vedvarende, og som derfor ikke kan kureres...

Af forsikringsbetingelsernes punkt 7.6 fremgår følgende: Forsikringen dækker behandlinger, der er udført af relevante speciallæger, og som efter en lægelig vurdering vil kunne reducere sygdommen væsentligt eller helt kurere sygdommen.... Vi dækker behovsbestemt behandling op til 3 mdr. uden yderligere vurdering. Efter 3 mdr. foretages en lægefaglig vurdering med henblik på videre behandling eller behov for operation.

Af forsikringsbetingelsernes punkt 8.2 fremgår endvidere bl.a. følgende: For al behandling gælder det, at *Behandlingen skal sikre progression/bedring. * Ved behov for vedvarende eller tilbagevendende behov, kan vi bede om en lægefaglig vurdering. * Behandlinger tildeles i portioner. Er der behov for yderligere behandling, skal du kontakte vores sundhedsteam, der vurderer og bevilger flere behandlinger.

Sagsforløb

Det fremgår af sagen, at klager den 29. august 2019 anmeldte, at han havde udslæt i hovedbunden. Klager oplyste at det havde stået på i et års tid og var nu forværret. Klager ønskede at modtage behandling for udslættet. Klager havde ikke tidligere været til hudlæge.

Vi udstedte på denne baggrund en behandlingsgaranti til forundersøgelse og udredende undersøgelse op til 12.000 kr. på [hospital].

Sidenhen har vi betalt for de anmodninger om betaling af behandling vi modtog de efterfølgende 9 måneder.

Den 28. maj 2020 meddelte vi klager om, at vi i samråd med vores lægekonsulent vurderede, at der ikke var grundlag for at udbetale yderligere i sagen. Dette med den begrundelse at klager havde været i behandling siden september 2019. En biopsi havde tidligere antydnet tuftet hair folliculit, som er en kronisk arvævsdannende betændelse i hårsækken der efterlader pletskaldethed. Den givne behandling havde ikke stoppet tilstanden og som det også fremgår af klagers journal så blusser symptomerne op lige så snart man nedtrapper behandlingen. Det var således vores vurdering, at den behandling som klager havde modtaget, ikke havde resulteret i en væsentlig og varig effekt eller helbredelse af tilstanden. Der var således i henhold til forsikringsbetingelsen ikke grundlag for yderligere dækning, men derimod om en tilstand som vi i forsikringsmæssig forstand måtte anse for at være kronisk.

25-03-2020 Telefonkonsultation, [REDACTED] Underskrevet: 28-03-2020 14:32

Der er bedring af hårbundssymptomerne. Pt. vasker med Nizoral-shampoo ca. 2 x ugtl. Anvender Dermovat kutanopløsning om morgenen og Protopic-salve om aftenen. Springes bare én applikation over, blusser symptomerne op. Pt. meddeles normale, afsluttende kontrolblodprøver efter Diflucan-kur. Han kan ikke sige, om kuren har gjort nogen forskel.

Plan

cont. igangværende behandling

Tlf.kons. igen om en måned

Pt. er informeret om ovenstående plan og samtykker.

[REDACTED]
Overlæge, Speciallæge i dermatologi

Klager var imidlertid ikke enig i vores vurdering af sagen og kundens behandlende læge blev i den forbindelse bedt om en uddybende status på behandlingen. I journalnotat af 16. juni har den behandlende dermatolog udtalt at man ikke med sikkerhed kunne sige om sygdommen ville falde til ro eller om den aktuelle tilstand måtte betragtes som kronisk.

'16-06-2020

Pt. har bedt om, at få uddybet prognosen for pt. vil vide, hvad udsigten er til helbredelse. Pt. har vist bakteriel infektion. I biopsien er der fundet svampe. Startede behandling hos undertegnede efteråret 2019. Der er betydelig fremgang siden da, men fremgangen er langsom, hvilket også er forventeligt efter underbehandling i flere år. Med en folikulit som den aktuelle er forventningen, af der skal behandles med antiinflammatoriske midler og antibiotika og svampemidler. Det kan ikke siges, om tilstanden vil falde helt til ro efter længere tid eller om den er blevet kronisk. Jævnlig kontrol er nødvendige, da pt. anvender stærk binyrebarkhormon og da man skal sikre sig, at der er fortsat fremgang.'

På baggrund af dette meddelte vi i mail af 24. juni 2020 klager om, at vi fastholdte vores vurdering af sagen, da behandling af betændelsen i hårsækkene ikke havde udsigt til varig bedring og måtte betragtes som kronisk.

Kunden klagede herefter til Kvalitetsafdelingen hvor sagen på ny blev vurderet i samråd med vores lægekonsulent. Det var imidlertid fortsat vores vurdering at sygdommen havde udtrykt sig på en sådan måde at den måtte anses for at være kronisk i forsikringsretlig forstand. Dermatologens journalnotat af 16. juni 2020 beskriver og bekræfter ligeledes, at der ikke er overvejende sandsynlighed for, at behandlingen væsentligt og varigt kan kurere sygdommen, jf. Kvalitetsafdelingens svar til klager af 21. august 2020.

Konklusion

Efter at sagen er indbragt for Ankenævnet for Forsikring, har vi foretaget en fornyet gennemgang af sagen.

Det fremgår af sagen, at klager har en betændelsestilstand i hovedbunden som han over en 9 måneders periode har modtaget behandling for.

Ud fra det som er noteret i klagers journal, er der tale om en lidelse som har eksisteret siden 2012 og som klager har modtaget forskellige former for behandling for. I 9 måneder har vi betalt for behandling på [hospital] uden at det har haft nogen væsentlig effekt.

Klager har således modtaget behandling i 9 måneder uden endelig effekt, da symptomerne fortsat varierer og blusser op igen når der skrues ned for behandlingen. Ud fra det som er beskrevet i kundens journal, finder vi ikke, at det er overvejende sandsynligt at fortsat behandling væsentligt og varigt kan kurere sygdommen. Det er således vores vurdering, at en sygdom som udtrykker sig på en sådan måde hvor den måske vil falde til ro efter længere tids behandling men ikke kan kureres, jf. journalnotat af 16. juni 2020, må betragtes som kronisk i forsikringsmæssig forstand og der derfor ikke er dækning for fortsat behandling, jf. forsikringsbetingelsernes punkt 7.1.

Vi fastholder derfor, at vi ikke kan tilbyde at betale for yderlige behandling af lidelsen."

Klageren har i brev af 13/12 2020 til nævnet bl.a. anført:

"1: Tryg har ikke dokumenteret eller fremlagt journaler eller beviser for, at lidelsen er kronisk, udover egen læges teoretiske konklusion.

Denne konklusion modtog jeg endeligt den 24 JUN 2020 pr. mail. Det vil sige at jeg kunne få yderligere 3 måneders behandling med udgangspunkt i forsikringsbetingelserne, idet det er Tryg selv der stiller den 'kroniske diagnose' på dette tidspunkt. Tryg har endvidere behandlet mine klager ud fra diagnosen 'Hårtab' hvilket ikke fremgår nogen steder i journaler, ansøgninger mv., jf. afslag på fortsat behandling.

I tidsrummet fra 2012 og til Tryg afbryder min behandling i 2020 - med tilbagevirkende kraft – er hverken min egen læge eller Privathospitalets læge nået frem til denne konklusion. Modsat kan det dokumenteres, at behandlende læge udtaler 'Det kan ikke siges, om tilstanden vil falde til ro efter længere tid eller om den er kronisk', jf. notat af 16 JUN 2020 fra Læge [...].

Det er derfor min påstand, at lidelsen ikke er kronisk og at sagen derfor skal behandles ud fra de almindelige forsikringsbetingelser eller med 3 måneders behandling fra den 24 JUN 2020, såfremt Ankenævnet når frem til den konklusion, at lidelsen er kronisk.

2: Tryg har ikke dokumenteret eller fremlagt journaler eller beviser for, at der ikke er nogen effekt af behandlingen.

Jeg har fremlagt kopi af journaler hvor det tydeligt fremgår, at behandlingen er positiv og at den virker. Det fremgår af journalnotater der er indsendt til TRYG og som er dokumenteret overfor klagenævnet. Dette ligeledes også af behandlendes læge konklusion 'Der er en betydelig fremgang siden da, men fremgangen er langsom', jf. notat af 16 JUN 2020 fra Læge [...].

Det er derfor min påstand, at det er tydeligt dokumenteret, at behandlingen havde en god effekt/virkning, indtil Tryg standsede betalingen.

3: Tryg har standset betalingen på et kritisk tidspunkt og uden hensyn til den igangværende behandling.

Det fremgår endvidere af Læge [...] notat til Tryg 16 JUN 2020, at 'Jævnlig kontrol er nødvendige, da pt. er under behandling med stærk binyrebarkhormon'.

Det er derfor min påstand, at det var uforsvarligt af TRYG, at behandlingen blev standset uden hensyn til f.eks. en afsluttende konsultation eller plan.

4: Tryg vil ikke oplyse navn og speciale på deres legen lægefaglige rådgiver.

Det er min opfattelse, at jeg har ret til af få oplyst navn og speciale, således at jeg kan se hvem der behandler/deltager i behandlingen af min klage. Det er specielt vigtigt, når pågældende kan nå frem til konklusioner som ingen andre specialister i øvrigt er enige i. Jeg har derfor ingen mulighed for at kontrollere pågældendes kvalifikationer, påbud eller eventuelle klagesager.

Tryg henviser til en sag der er under behandling og hvor det ikke er samme emne der påklages. Der er ligeledes ikke faldet endelig dom i den pågældende sag, hvorfor den ikke kan bruges som dokumentation/afvisning.

Selskabet har i brev af 4/3 2021 til nævnet bl.a. anført:

"De bemærkninger som klager efterfølgende er kommet med, har vi ingen kommentarer til, men skal i det hele henvise til vores svar til nævnet af 19. november 2020. Jeg kan oplyse, at vi har fået overdraget den gruppeforsikring for sundhed, som klager er omfattet af, den 1. januar 2017. Klager har dog anciennitet fra den 1. december 2003."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af journal fra dermatologisk afdeling fremgår bl.a.:

"**24.09.2019** Kommer på grund af udslæt i hårbunden. Det startede i nakken. Har bredt sig opefter. Har varet siden 2012. Kom efter en blodforgiftning. Patienten har ind i mellem lettere feber i forbindelse med opblussen. Kan også have feber uden opblussen af hudsymptomerne. Egen læge har podet. Der er fundet Stafylokokker. Der er behandlet med Primcillin og Protopic-salve 0, 1 % x 2 dagligt.

...

Pt. behandles i 30 dage med Dicillin. Der er ikke grund til mere antibiotika behandling på nuværende tidspunkt. Til gengæld bør der gives rp. Diflucan-kur, denne skal forudgås af Terbinafin bl.pr. og der skal tages Terbinafin bl.pr. efter 3 uger og efter endt behandling. Forsikringen skal søges om bl.pr. og om foreløbig 1 telefonkonsultation. Konsultationen skal bookes til om 3 uger, ang. behandlingseffekt og videre plan. Jeg har lagt 1 bl.pr. rekvision ud.

...

12.11.2019 Pt. er behandlet mod hårbundsforandringer med Dermovat Kutanoløsning x 1 dagl. i en lille md. Der var god, men ikke fuldstændig effekt, og forandringer blussede op igen. da pt. stoppede. Clindoxyl har apoteket ikke kunnet skaffe.

Objektivt

Ses forandringer i hårbunden som sidst.

I

LA

tages

3 mm stansebiopsi

hvor folliculitten er mest udtalt.

Den første biopsi går i stykker, og sendes i to dele, hvorfor der tages en ekstra biopsi. Der sendes med i samme glas.

Der podes til D+R
pt_ skal bookes til Tlf.kons.
ang. prøvesvar om ca. 14 dage. Ringes op før, hvis svaret giver anledning til beh. Skal i første omgang genoptage beh. med
rp. Dermovat Kutanopløsning x 1 dagl.

Pt. er informeret om ovenstående plan og samtykker.

Diagnose

/DL989 Sygdom i hud eller underhud UNS/

...

14.11.2019Pt. ringes op før tid, da der er kommet svar på podning fra hårbunden. Den viser tæt vækst af staphc. aureus med følsomhed for bla. Dicillin.

rp. kaps. Dicillin 1 g x 3 dagl. i 10 dage

Ses follikulitten mindre udtalt end tidligere. Der er røde knopper, men ingen pusknopper.

cent. Protopic x 1 dagligt.

cont. Diclucan, hvis kontrolblodprøver tillader det

cresc. Dermovat kutanopløsning x 1 dagligt.

Forsikringen skal søges om et opfølgende ambulant besøg og om podning, der vil være relevant. hvis der ikke er væsentlig bedring næste gang. Pt. er informeret om ovenstående plan og samtykker.

Diagnose

DL989 Sygdom i hud eller underhud UNS

...

25.11.2019Patienten meddeles histologi fra hårbunden. Den viser svær og rumperet follikulit. Der ses forandringer, som ved tufted hair folliculitis. Der ses desuden pityrosporum svamp dybt infundibulært. Patienten selv kan fortælle, at der er bedring af symptomerne, men langt fra ro.

Plan

cent. Dermovat.

Ved forværring efter afsluttet Dicillin-kur skal der behandles i 10 dage og derefter eventuelt yderligere 10 dage til 30 dage i alt. Da der er fundet svamp ordineres rp. Nizoral shampoo 2 % x 2 ugentligt. Afhængigt af behandlingseffekt kan man overveje kur med kaps. Diflucan.

Patienten bør ses til et opfølgende ambulant besøg inden jul. Forsikringen skal muligvis søges. Patienten er informeret om ovenstående plan og samtykker. Fælles Medicinkort er ajourført.

Diagnose

/DL738A Folliculitis UNS/

...

23.12.2019Der er bedring af symptomerne.

Objektivt

Ses stadig follikulit sv.t. hårbunden, men mindre end tidligere.

...

20.01.2020Pt. ringes op ang. Terbinafin-blodprøver fra 10.01.20. De er normal. Jeg har afventet, at pt. skulle blive booket til Uf.konsultation. Det er endnu ikke sket.

Plan

Pt. sættes i behandling med

rp. kaps. Oiflucan 150 mg ugtl., i 4-6 uger
cent. Nizoral-shampoo x 2 ugentlig
cent. Protopic-salve x 2 dgl.
dim. Dermovat kutanopløsning x 2 ugtl.

Forsikringen skal søges om et opfølgende amb. besøg. Det skal bookes til om 4 uger, hvor pt. vil have været i behandling med Diflucan i 3 uger (starter først behandlingen om en uge, da han p.t. er i udlandet). Pt. er informeret om ovenstående plan og samtykker.

...

18.02.2020 Pt. har behandlet med Diflucan i 4 uger. Kan endnu ikke se effekt. Hårbundssymptomerne varierer meget. Knopper i hårbunden kommer og går. Antibiotikakuren for nylig havde effekt. Det samme gælder Dermovat kutanopløsning, som for tiden kun anvendes som vedligeholdelsesbehandling 2 x ugentligt. Protopic har effekt, men mindre. Pga. den meget fedtede konsistens anvendes det kun 1 x dagligt.

...

25.03.2020 Der er bedring af hårbundssymptomerne. Pt. vasker med Nizoral-shampoo ca. 2 x ugtl. Anvender Dermovat kutanopløsning om morgenen og Protopic-salve om aftenen. Springes bare en applikation over, blusser symptomerne op. Pt. meddeles normale, afsluttende kontrolblodprøver efter Diflucan-kur. Han kan ikke sige, om kuren har gjort nogen forskel.

Plan

cont. igangværende behandling
Tlf.kons. igen om en måned

...

23.04.2020 Som tidligere varierende symptomer.

Pt. har reduceret Dermovat til x 2 om ugen, for at undgå bivirkninger.

...

20.05.2020 Pt.s hårbundssymptomer varierer som tidligere. For tiden anvendes Nizoral shampoo hver 3. dag og Dermovat kutanopløsning ca. 2 x ugentligt.

Objektivt

Ses stadig follikulit svarende til hårbunden. Dog ikke helt så udbredt som tidligere.

...

25.05.2020 Der er kommet svar på podning fra hårbunden. Denne viser moderat vækst af staph. aureus med følsomhed for bl.a. Dicillin. Der lægges recept på Dicillin på server. Der skal gives 1 g x 3 dagligt i 10 dage. Kan forlænges til 20 eller 30 dage afhængigt af symptomer. Der skal bookes en telefonkonsultation om 10 dage. Forsikringen skal formentlig søges. Patienten er meddelt ovenstående pr. brev i E-boks.

...

16.06.2020 Pt. har bedt om, at få uddybet prognosen for pt. Vil vide, hvad udsigten er til helbredelse. Pt. har haft folikulit i hårbunden siden 2012. Utilstrækkeligt behandlet. Podninger har vist bakteriel infektion. I biopsien er der fundet svampe. Startede behandling hos undertegnede efteråret 2019. Der er betydelig fremgang siden da, men fremgangen er langsom, hvilket også er forventeligt efter underbehandling i flere år. Med en folikulit som den aktuelle er forventningen, at der skal behandles med antiinflammatoriske midler og antibiotika og svampemidler. Det kan ikke siges, om tilstanden vil falde helt til ro efter længere tid eller om den er blevet kronisk. Jævnlig kontrol er nødvendige, da pt. anvender stærk binyrebarkhormon og da man skal sikre sig, at der er fortsat fremgang."

Ankenævnet for Forsikring

8.

95819

Af selskabets brev af 29/8 2019 til klageren fremgår bl.a.:

"Du har ønsket at benytte din sundhedsforsikring, og vi sender dig her en godkendelse på undersøgelser. Vis denne mail til behandlingsstedet, så får de alle de oplysninger, de har brug for.

Du skal selv kontakte behandlingsstedet for at aftale en tid. Kontakt:

...

Henvisningsårsag: udslæt i hovedbunden

Henvist til (speciale): hudlæge

Betalingsgarantien dækker: Forundersøgelse og udredende undersøgelser op til 12.000 kr.

Gyldig til: 29.11.2019

Vigtige oplysninger

Behandlingsstedet vil bede om dit samtykke. Tryk og behandlingsstedet kan, som led i behandlingen af din sag, have behov for at drøfte din sag.

Info til behandlingsstedet

Ved behov for yderligere undersøgelse eller behandling skal I anmode om en ny betalingsgaranti.

Husk at medsende alle journalnoter og angive skadenummer."

Af selskabets mail af 28/5 2020 til klageren fremgår bl.a.:

"Svar fra din sundhedsforsikring

Hej ...

Du har ønsket at bruge din sundhedsforsikring til behandling af hårtab.

Din diagnose er stillet for mere end tre måneder siden

I din journal står, at du har fået stillet diagnosen Tufted Hair Folliculitis den 25. november 2019.

Denne diagnose vurderer vi til at være en kronisk lidelse. Da diagnosen er stillet for mere end tre måneder siden, dækker vi ikke den behandling, du har ønsket her.

Sådan dækker din sundhedsforsikring

Sundhedsforsikringen kan dække kroniske lidelser i op til tre måneder efter, diagnosen er stillet.

Kroniske lidelser, der er diagnosticeret, før forsikringen startede, er ikke dækket. Læs mere i dine

betingelser SK1706."

Den 24/6 2020 meddelte selskabet, at det fastholdt sin afgørelse.

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"7. Sundhedsforsikring

7.1 Kroniske sygdomme

I op til 3 måneder efter diagnosticering dækker forsikringen behandling af kroniske sygdomme, der er diagnosticeret efter forsikringen trådte i kraft. Vi dækker medicin eller anden relevant be-

handling på privathospital/privatklinik, hvis vi vurderer, at behandlingen væsentligt og varigt kan forbedre din helbredstilstand. Vi træffer vores afgørelse evt. i samråd med relevant speciallæge.

Forsikringen dækker aldrig kroniske sygdomme, som er opstået og/eller diagnosticeret, før forsikringen er trådt i kraft. Ved kroniske sygdomme forstår vi sygdomme, som læger vurderer som vedvarende, og som derfor ikke kan kureres. Af kroniske sygdomme kan bl.a. nævnes:

Sukkersyge, dissemineret sclerose, leddegigt, Morbus Crohn, psoriasis.

7.2 Følgesygdomme til kroniske sygdomme

Forsikringen dækker sygdomme diagnosticeret efter forsikringen er trådt i kraft, når vi vurderer, at behandlingen kan forbedre din helbredstilstand væsentligt og varigt. Vi træffer vores afgørelse evt. efter samråd med en relevant speciallæge.

For følgesygdomme til en kronisk lidelse, der er diagnosticeret, før forsikringen trådte i kraft, gælder der en karenstid på 2 år.

...

7.6 Behandlinger

Forsikringen dækker behandlinger, der er udført af relevante speciallæger, og som efter en lægelig vurdering vil kunne reducere sygdommen væsentligt eller helt kurere sygdommen.

Forsikringen dækker medicin under indlæggelse på privathospital/privatklinik.

...

8. Fysiske behandlinger

...

8.2 Særlige krav til behandling

For al behandling gælder det, at:

- Behandlingen skal sikre progression/bedring.
- Efter endt behandling skal der gå 12 sammenhængende måneder, før behandling kan ydes for samme skade eller sygdom.
- Ved behov for vedvarende eller tilbagevendende behandling kan vi bede om en lægefaglig vurdering.
- Behandlinger tildeles i portioner. Er der behov for yderligere behandling, skal du kontakte vores sundhedsteam, der vurderer og bevilger flere behandlinger.
- Akut behandling er ikke omfattet.
- Weekend-, aften- og lignende tillæg er ikke omfattet."

Ankenævnet *for* Forsikring

Nævnet udtaler:

Klageren blev den 1/1 2017 omfattet af en sundhedsforsikring med anciennitet fra den 1/12 2003. Han ansøgte den 29/8 2019 om dækning til behandling af udslæt i hovedbunden. Samme dag udstedte selskabet en behandlingsgaranti til forundersøgelse og udredende undersøgelse op til 12.000 kr. gældende frem til den 29/11 2019. Selskabet dækkede herefter klagerens behandlingsudgifter i perioden fra den 24/9 2019 og frem til den 16/6 2020. Den 28/5 2020 meddelte selskabet, at der ikke var grundlag for yderligere dækning af klagerens behandlingsudgifter.

Klageren ønsker, at få dækket udgiften til yderligere behandling af betændelsestilstanden i hovedbunden. Han har anført, at behandlingen har været effektiv og med positive resultater, at det af sagens lægelige oplysninger ikke fremgår, at lidelsen er kronisk, og at selskabet har standset betalingen på et kritisk tidspunkt og uden hensyn til den igangværende behandling. Han har subsidiært anført, at han - såfremt nævnet måtte nå frem til, at lidelsen er kronisk - er berettiget til 3 måneders behandling efter selskabets afgørelse den 24/6 2020.

Selskabet har afvist, at yderligere dækning, idet der ikke er udsigt til varig bedring af tilstanden, som dermed må betragtes som kronisk i forsikringsmæssig forstand. Selskabet har anført, at klageren har modtaget behandling i over 9 måneder uden væsentlig effekt, hvorfor selskabet vurderer, at det ikke findes overvejende sandsynligt, at behandlingen væsentligt og varigt kan kurere sygdommen. Selskabet har videre anført, at der er tale om en lidelse, som har eksisteret siden 2012, at klageren har modtaget forskellige former for behandling herfor, og at symptomerne fortsat varierer og blusser op igen, når der skrues ned for behandlingen.

Af punkt 7.1 i forsikringsbetingelserne fremgår det, at "I op til 3 måneder efter diagnosticering dækker forsikringen behandling af kroniske sygdomme, der er diagnosticeret efter forsikringen trådte i kraft. Vi dækker medicin eller anden relevant behandling på privathospital/privatlinik, hvis vi vurderer, at behandlingen væsentligt og varigt kan forbedre din helbredstilstand. ... Ved

kroniske sygdomme forstås vi sygdomme, som læger vurderer som vedvarende, og som derfor ikke kan kureres".

Behandling af klagerens sygdom

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere selskabets afgørelse, idet klagerens betændelsestilstand i hårbunden må betragtes som kronisk, jf. forsikringsbetingelsernes punkt 7.1.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det af journal fra dermatologisk afdeling fremgår, at klageren har haft follikulit i hårbunden siden 2012, at der igennem 9 måneder er ydet behandling - uden at det har været muligt at kurere betændelsestilstanden - og at symptomerne blusser op, såfremt bare en applikation springes over.

Nævnet har videre lagt vægt på, at det af journalnotat af 16/6 2020 fremgår, at det med en follikulit som den aktuelle er forventningen, at der skal behandles med antiinflammatoriske midler, antibiotika og svampemidler, og at det ikke kan siges om tilstanden vil falde helt til ro efter længere tid, eller om den er blevet kronisk.

Det, som klageren i øvrigt har anført, kan ikke føre til andet resultat.

Indsigtsret - navn og speciale på selskabets lægefaglige rådgiver.

Klageren er utilfreds med, at selskabet ikke har oplyst navn og speciale på selskabets lægefaglige rådgivere, idet han dermed ikke har mulighed for at kontrollere de pågældendes kvalifikationer, påbud og eventuelle klagesager.

Nævnet fører ikke tilsyn med, om selskabet har overholdt databeskyttelsesforordningens artikel 15 om indsigt, idet det følger af nævnets vedtægters § 3, stk. 3, at sager, hvis behandling i henhold til lovgivningen er henlagt til offentlige myndigheder eller andre tvistløsningsorganer, falder uden for nævnets kompetence.

Ankenævnet *for* Forsikring

12.

95819

Nævnet bemærker, at Datatilsynet er rette myndighed i forhold til de spørgsmål, som klageren har rejst. Nævnet henviser til tilsynets afgørelse 2020-31-2757 af 20/8 2020, hvor tilsynet udtalte, at "lægekonsulentens navn ikke er omfattet af din ret til indsigt".

Med denne bemærkning

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Svend Bjerg Hansen