

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 11. august 2021 blev i sag nr. 96619:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Topdanmark Livsforsikring A/S
Borupvang 4
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring ved visse kritiske sygdomme. I klageskema af 15/3 2021 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

Bliver akut voldsom svimmel i ca. 3 timer, har sløret syn og kvalme fredag den 12. juni 2020, bliver fejlagtigt udskrevet samme dag, og jeg oplever efterfølgende de næste 48 timer, både lørdag den 13. juni 2020 og søndag den 14. juni 2020 flere svimmelanfald, dog ikke så voldsomme som det første. Jeg burde have været MR-scannet på [...] sygehus da jeg bliver indlagt akut, samt have været under observation i minimum 24 timer, da dette efter al sandsynlighed kunne have påvist mine i alt 6 blodpropper i hjernen. Disse bliver først konstateret ved en MR-scanning på [...] privat hospital ca. 14 dage senere.

Det er derfor på denne baggrund jeg mener at være berettiget til at få dækning ved kritisk sygdom, at man burde hos Topdanmark kigget på mit sygdomsforløb der sker i dagene efter mit første svimmelanfald. Så ville jeg opfylde kravet: at beskadigelsen har medført samtidigt opståede objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed.

Min nuværende status:

Arbejder 3 timer om dagen med pauser, oplever hukommelse, koncentrationsbesvær og træthed, må hvile 1,5 – 2 timer om eftermiddagen.

Jeg kan nævne, at jeg har fået tilkendt tab af erhvervsevne hos Topdanmark, hvilket var en stor lettelse og hjælp i fastholdelse af mit nuværende job.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Økonomisk erstatning, dækning ved kritisk sygdom."

Ankenævnet for Forsikring

2.

96619

Selskabet har i brev af 16/4 2021 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Tvisten

Topdanmark har afvist at udbetale forsikring ved visse kritiske sygdomme med henvisning til, at klageren ikke opfylder betingelser om objektive neurologiske symptomer af mere end 24 timers varighed, samt at klagers diagnose Transitorisk iskæmisk attack (TIA), er undtaget af forsikringsbetingelserne.

Klageren har krævet, at Topdanmark udbetaler forsikring ved visse kritiske sygdomme.

Forsikringens virkemåde og forsikringsbetingelser

Klageren er omfattet af en firmaoprettet forsikring ved visse kritiske sygdomme, der giver ret til udbetaling af forsikringssummen, såfremt forsikrede i forsikringstiden diagnosticeres med en i dækningsskemaet beskrevet kritisk sygdom.

I forsikringsbetingelser 7878-1 for forsikring ved visse kritiske sygdomme, som vedlægges som bilag 1, hedder det i afsnit 3, punkt J bl.a.:

'Hvad dækker vi:

En akut opstået beskadigelse af hjernen eller hjernestammen med samtidig opståede objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed...

Hvad dækker vi ikke?:

- Transitorisk cerebral iskæmi (TCI)/ transitorisk iskæmisk attack (TIA)
- Tidligere hjerneinfarkter påvist ved hjernescanning (CT/MR) '

Sagsfremstilling

Klager oplever den 12. juni 2020 en akut opstået svimmelhed og kvalme. Det fremgår af lægejournaler, at symptomerne aftager efter tre timer. Den neurologiske undersøgelse som foretages samme dag, viser endvidere normale forhold. Klager bliver udskrevet samme dag.

Lægejournaler vedlægges som bilag 2.

Det fremgår af lægejournalen, at klager opsøger privathospital den 29. juni 2020 og får foretaget en MR-scanning den 2. juli 2020. Denne scanning viser ældre lakunære infarkter. Klager henvises til udredning på TIA klinik.

Det fremgår af lægejournalen, af den 6. juli 2020 at klager udredes på TCI klinik, men der stilles ikke diagnose.

Af denne journal fremgår 'Set i akutklinik hvor der mistænkes perifer vertigo, samt set af en neurolog i privatregi [...] hospital, udført MR-c der angiveligt viser bilaterale infarkter (ukendt hvis nyere eller ældre dato).'

Det fremgår af lægejournalen, af den 31. juli 2020 at klager får stillet diagnosen Transitorisk iskæmisk attack (TIA), denne diagnose er undtaget i selskabets betingelser.

Sagen har været forelagt Helbred & Forsikring til vurdering. Den 8. december 2020 meddeler de, at det er deres vurdering at 'Det er de lægelige konsulenters vurdering, at der i forløbet ikke har været mistanke om aneurismeblødning, hvorfor punkt J i betingelserne ikke er opfyldte. Betingelserne for punkt I (apopleksi) er heller ikke opfyldte, da der ikke er sammenhæng mellem de fundne små infarkter på MR og de uspecifikke symptomer, forsikrede havde i juni måned.'

Vurdering fra HEFO vedlægges som bilag 3.

Topdanmark giver klager afslag på udbetaling ved visse kritiske sygdomme den 15. september 2020. I afslaget lægger Topdanmark vægt på, at klager ikke har haft objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed. Brevet vedlægges som Bilag 4.

Klager anfægter afgørelsen og Topdanmark fastholder afslaget den 10. december 2020, da kunden har fået stillet diagnosen TCI. Se Bilag 5.

Topdanmark revurderer herefter klagers ansøgning om udbetaling ved visse kritiske sygdomme den 26. januar 2021. Afslaget fastholdes, da Topdanmark fortsat vurderer at klager ikke opfylder betingelser for udbetaling ved visse kritiske sygdomme. Brevet vedlægges som Bilag 6.

Herefter anlægges sagen for Ankenævnet for Forsikring.

Vores vurdering

Det fremgår af lægeattesten af den 12. juni 2020, at symptomerne aftager efter 3 timer, og at der er findes normale neurologiske forhold samme dag.

Det fremgår af lægejournalen af den 31. juli 2020, at klager får stillet diagnosen Transitorisk iskæmisk attack (TIA)

Klager ansøger om udbetaling ved visse kritiske sygdomme på baggrund af diagnosen 'blodprop i hjernen'. Det fremgår af forsikringsbetingelserne 7878-1, i afsnit 3, punkt J. bla, at der ikke kan ske udbetaling for diagnosen (TIA). På denne baggrund afviser Topdanmark klager med den begrundelse, at der er tale om en diagnose, som er direkte undtaget i forsikringsbetingelserne.

I forbindelse med anmeldelsen har Topdanmark indhentet en medicinsk vurdering ved Videncenter for Helbred & Forsikring. Det er de lægelige konsulenters vurdering, at betingelserne for punkt J i forsikringsbetingelserne ikke er opfyldt. Der gøres også opmærksom på, at betingelserne for punkt I i forsikringsbetingelserne heller ikke er opfyldt.

I forbindelse med anmeldelsen har Topdanmark forelagt de lægelige dokumenter for Topdanmarks lægekonsulent med henblik på at fastslå, om klagers blodprop i hjernen overhovedet opfylder betingelserne for udbetaling i henhold til forsikringsbetingelserne.

Topdanmarks lægekonsulent har vurderet, at blodproppen i hjernen ikke opfylder betingelserne for at være en dækningsberettiget diagnose i henhold til forsikringsbetingelserne. Topdanmarks lægekonsulent vurderer i den forbindelse, at der ikke har været objektive neurologiske udfaldssymptomer i mere end 24 timer.

På baggrund heraf fastholder Topdanmark, at der ikke kan ske udbetaling fra Topdanmark, da klager har ansøgt om udbetaling for en diagnose, som er direkte undtaget i klagers forsikringsbetingelser, samt at de påviste infarkter ikke har vist objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed.

Konklusion

Det er Topdanmarks vurdering, at klager ikke er berettiget til udbetaling ved visse kritiske sygdomme, da klagers diagnose er direkte undtaget i forsikringsbetingelserne.

Topdanmark vurderer derudover, at klagers påviste infarkter, ikke opfylder betingelserne for udbetaling i henhold til forsikringsbetingelserne."

Klageren har i brev af 19/4 2021 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg savner den manglende belysning af dagene/timerne efter jeg blev udskrevet fra [...] sygehus den 12/6-2020 hvilket jeg også har forklaret Topdanmark, da jeg her får flere svimmelanfald efterfølgende både senere samme dag, den 13, 14 og 15. juni 2020, dog ikke så voldsomme som det første, hvor jeg derfor opsøger egen læge den 15. juni 2020 da jeg er meget utilpas. Jeg er stadig af den opfattelse, at [...] sygehus ikke burde have udskrevet mig så hurtigt efter jeg indlægges akut, men have beholdt mig til observation minimum 24 timer efter, samt udført en MR-scanning, da dette sandsynligvis kunne have påvist mine blodpropper som opstået objektive neurologiske udfaldssymptomer jeg havde i mere end 24 timer.

Jeg mener derfor, at man på denne baggrund bør tage dette med i den samlet vurdering/afgørelse. 15/6-2020 Hos egen læge, her bliver jeg undersøgt, og på denne baggrund får jeg en henvisning for hurtig undersøgelse i privat regi.

15/6-2020 Privathospitalet [...] kontakter jeg samme dag via min sundhedsforsikring hos Topdanmark, jeg får en akuttid den 29/6-2021 til undersøgelse og MR-scanning. Den lange ventetid på de 14 dage skyldes Corona situationen i Danmark.

19/4-2021 Aktuelle status: Kan arbejde ca. 3 timer om dagen må holde flere pauser end før min sygdom, har koncentrationsbesvær, dårlig hukommelse og træthed, sover dagligt ekstra ca. 1,5-2 timer om eftermiddagen for at kunne klare mig nogenlunde igennem min dag. Er i gang med en langsom optrapning af arbejdstimer, men er desværre blevet opsagt pr. ... grundet for mange sygedage, så min fremtid er på nuværende tidspunkt ukendt.

Afslutningsvis håber jeg, at man på denne baggrund vil tage min forklaring med i den samlet vurdering/afgørelse, da jeg uheldigvis blev udskrevet for tidligt af sygehuset, for så nu ikke at kunne opfylde forsikringsbetingelserne 'opstået objektive neurologiske udfaldssymptomer i mere end 24 timer '."

Selskabet har i brev af 27/4 2021 til nævnet bl.a. anført:

"Med henvisning til tidligere svarskrift af 16. april 2021 fastholder vi vores afgørelse af de årsager, som gøres gældende i svarskriftet.

Symptomerne som klager oplever i de efterfølgende dage er ikke objektive neurologiske udfaldssymptomer, hvorfor klager fortsat ikke opfylder kravet om objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed.

Det ville derfor ikke have haft betydning for klagers ret til forsikringsdækning, om der var påvist en akut opstået blodprop som kunne påvises ved scanning den 15. juni 2020, da klager fortsat ikke ville opfylde betingelserne for objektive neurologiske udfaldssymptomer."

Til dette har klageren fremsendt brev af 5/5 2021, hvori det bl.a. er anført:

"Nu var jeg som beskrevet tidligere ikke særlig frisk efter mit første voldsomme svimmelanfald, kvalme, sløret syn, og dagene efter med mindre anfald, hvor en MR-scanning den 12. juni 2020 sandsynligvis kunne have påvist disse blodpropper og ikke den 15. juni som Topdanmark [...] skriver, og hvor man på [...] sygehus burde have beholdt mig og haft mig under observation timerne og dagene efter, og på denne baggrund har jeg en sag i gang hos patientklagenævnet.

Det vil derfor bl.a. ikke være muligt for mig nu, at en neuromedicinsk eller neurokirurgisk afdeling eller speciallæge kan stille den ønskede diagnose, som medførte de objektive neurologiske udfaldssymptomer i mere end 24 timer, som jeg mener jeg havde.

Jeg håber derfor nævnet ud fra det menneskelige perspektiv vil tage dette med i deres samlet overvejelse, når de skal træffe deres afgørelse i denne sag, så derfor kan sagen nu forelægges nævnet."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af journalnotat af 12/6 2020 fra neurologisk afdeling fremgår bl.a.:

"Pt. er sund og rask. Kl. 9 bliver pt. meget svimmel og får kvalme, idet han rejser sig op fra en stol. Svimmelheden bedres når han lægger sig ned.

Objektivt er der normal neurologisk undersøgelse, herunder ingen pareser, fascialisparese, talebesvær, ataxi, nystagmus eller andet. EKG normalt. BT 154/91.

Vurdering og plan

På det foreliggende ikke mistanke om apoplexi.

Pt. visiteres til nærmeste akutmodtagelse, [...], til vurdering af monosymptomatisk svimmelhed."

Af journalnotat af 3/7 2020 fremgår bl.a.:

"MRC viser tre små lakunære infarkter frontalt i højre hjernehemisfære, og tre små lakunære infarkter frontalt i venstre hjernehemisfære. Således i mine øjne episode med vertigo var en TCI tilfælde i bagergebet. Ut. har kontaktet neurologisk vagthavende på [...] sygehus og pt. får en subakut tid på mandag den 06.07. kl. 9 på afdeling N80 mhp. iværksættelse af blodfortynende behandling og kolesterolsenkende. LDL: 3,2. Desuden videre udredning med Ultralyd af halskarene (eller angiografi), trombofili og en kardiologisk us.

...

Diagnose: TCI DG459"

Af journalnotat af 3/7 2020 fra neurologisk afdeling fremgår bl.a.:

"Pt. med akut opstået svimmelhed for 20 dage siden, komplet remission efter 3-4 timer. Kortvarigt indlagt på [hospital], der udskriver pt. igen, opsøger derfor efterfølgende privathospital, som ser pt. d. 29-06 og bestiller mrc foretaget 02-07, der viser ældre lakunære infarkter i begge hemisfærer. Henvisende læge mistænker TCI. Vi aftaler at pt kommer i TIA klinik mandag d. 06-06 til videre udredning."

Af journalnotat af 6/7 2020 fra TIA-klinik fremgår bl.a.:

"Aktuelle:

Debut d 12/6 kl 09.00 mens rejser sig op ad stol, med svær rotatorisk svimmelhed, sløret syn, balanceproblemer. Varighed 3h. Ville helst ligge med lukkede øjne, forværring ved aktivitet. I forløbet let prikken begge hænders fingerspidser. Let svimmelhed 30 sek x 2 de næstkommande dage, men ikke som ovenstående. Har efterfølgende haft en let trykken i hovedet, føler sig meget træt, msat koncentrationsbesvær på arbejdet. Ikke sygemeldt sig.

Set i akutklinik hvor der mistænkes perifer vertigo, samt set af en neurolog i privatregi [...] hospital, udført MR-c der angiveligt viser bilaterale infarkter (ukendt hvis nyere eller ældre dato).

...

Objektiv undersøgelse

Ikke akut eller kronisk påvirket. Hud varm og tør. Ses psoriasis på krop. St.p: Vesikulær respiration bilat, ingen bilyde. St.c: Regelmæssig hjerteraktion = pp. Ingen mislyde. Abdomen: Flad, uømt ved palpation, ingen pat. udfyldninger, nat. tarmlyde. Ekstremiteter: Slanke uden ødemer. Pulse+/- i begge fødder.

Neurologisk undersøgelse

Ingen afasi eller dysartri. Kognitivt upåfaldende. Højrehåndet. Kranienerver: Ikke udført oftalmoskopi. Normalt perifert synsfelt. Pupiller 4+/4+, parallelle øjenakser, frie øjenbevægelser uden nystagmus. Ingen øjenmuskelparese. Normal sensibilitet i ansigt. Ingen facialisinsufficiens. Normal hørelse for fingerknitren bilat. Normal kraft i trapezius og sternokleid bilat. Ingen tunge- eller uvuladeviation. Normale tungebevægelser og kraft.

Ekstremiteter: Kræfter 5/5 over alle store led i OE/UE. Normal tonus. Arefleksi i begge OE, let refleksøverbægt hø patellar, arefleksi achilles bilat. Ingen klonus. Nat. plantarrespons bilat. Nedsat sens. for let berøring og spids i et lille område anteriort hø skinneben, ellers normale samsemodialoteter overalt. FNF og KHF uden ataksi. Frit mobiliseret til stående stilling. Ingen faldtendens. Romberg negativ. Normal gang uden faldtendens.

Paraklinik:

MR-c 2/7 [...]: Ingen billeder tilgængelige eller beskrivelser. Kun mundtlig med synlige infarkter begge hemisfærer. UL af halskar: Ikke indiceret grundet mistanke bagre gebet. Blodprøver: Totalcholesterol 5,6, heraf LDL 3,7, i øvrigt CRP 38, normal leukocytter. EKG: SR

Konklusion og plan:

[Klageren] kendt med [...], møder i TIA-klinikken obs TCI. Debut 12/6 med pludselig rotatorisk svimmelhed 3h trigget af elevation fra stol. Samtidig sløret syn samt balanceproblemer.

...

Ovenstående episode kunne være perifer ætiologi, herunder øresten, men TCI kan ikke udelukkes. Foretaget MRc i privat regi der finder bilaterale infarkter, billeder eller beskrivelser dog ikke tilgængelige. Indtil videre aftales

...

Hvis igen infarkt synlige, bør diagnosen TIA frafalde.

Kørsel: Intet kørselsforbud."

Af journalnotat af 31/7 2020 fra neurovaskulært ambulatorium fremgår bl.a.:

"Pt. møder til svar på MR af cerebrum foretaget på Privathospital. Denne viser små infarktsequelae i begge hemisfærer.

Vurdering og plan

Pt. har diagnosen TIA og bør fortsætte behandling med clopidogrel og atorvastatin. Afventer videre udredning med Holter og TTE i kardiologisk regi."

Af medicinsk vurdering af 8/12 2020 fra Helbred og Forsikring fremgår bl.a.:

"I har ønsker vores vurdering af, om selskabets betingelser ved Visse Kritiske Sygdomme punkt J er opfyldte. Videncenter for Helbred & Forsikrings lægelige konsulenter har gennemgået de fremlagte helbredsoplysninger og finder, at betingelserne ikke er opfyldte.

Forsikrede blev pludselig svimmel og fik kvalme den 12. juni 2020 i forbindelse med, at han rejste sig fra en stol. Symptomerne stod på i 3 - 4 timer og ved undersøgelse på sygehus samme dag fandtes ikke tegn til neurologisk årsag til symptomerne. MR-scanning i starten af juli viste tre små lakunære infarkter frontalt i højre hemisfære og tre små lakunære infarkter frontalt i venstre hjernehemisfære. Forsikrede blev senere i juli måned vurderet på TIA klinik, hvor han klagede over træthed og koncentrationsbesvær, og man vurderede tilfældet den 12. juni som TIA.

Det er de lægelige konsulenter vurdering, at der i forløbet ikke har været mistanke om aneurismeblødning, hvorfor punkt J i betingelserne ikke er opfyldte. Betingelserne for punkt I (apopleksi) er heller ikke opfyldte, da der ikke er sammenhæng mellem de fundne små infarkter på MR og de uspecifikke symptomer, forsikrede havde i juni måned."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"3 Dækning

Stk. 1. I dækningsskemaet nedenfor har vi beskrevet, hvilke diagnoser Forsikring ved visse kritiske sygdomme dækker. Ved en diagnose forstås de sygdomme eller tilstande der er beskrevet i afsnit A-Æ i dækningsskemaet nedenfor. Diagnoser, der ikke er beskrevet i dækningsskemaet eller ikke opfylder kravene, berettiger ikke til udbetaling.

...

j. Hjerneblødning eller blodprop i hjernen (apopleksi) med blivende følger

Hvad dækker vi?

En akut opstået beskadigelse af hjernen eller hjernestammen med samtidig opståede objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed som enten skyldes:

- a. En spontant eller traumatisk opstået blodansamling i hjernen eller mellem hjernehalvdele, som følge af et bristet blodkar eller en misdannelse i hjernens kar, eller
- b. En forsnævring eller tillukning af en pulsåre (arterie) i hjernen pga. en trombose eller emboli, hvor tilfældet har medført blivende følger i form af neurologiske udfald svarende til den ved hjernescanning (CT /MR) påviste hjernebeskadigelse.

Dækningen kan desuden omfatte en blodprop i hjernen, hvor der ikke er foretaget scanning eller en scanning intet viser, hvis samtlige klassiske tegn på blodprop i hjernen er opfyldt, og der er blivende neurologiske følger (vurderet tidligst efter 3 måneder) svarende til hjernebeskadigelsen i form af lammelser, gangbesvær, føle-, syns-, tale-, koordinations eller bevidsthedsforstyrrelser

Hvilke krav er der til diagnosen?

Diagnosen skal være stillet på en neurologisk eller neurokirurgisk afdeling, eller være bekræftet af en neurologisk speciallæge, og anden årsag til de neurologiske følger skal være udelukket.

Hvad dækker vi ikke?

- Transitorisk cerebral iskæmi (TCI)/ transitorisk iskæmisk attack (TIA)
- Tidligere hjerneinfarkter påvist ved hjernescanning (CT/MR)
- Blodpropper eller blødninger i den perifere del af nervevævet, dvs. udenfor hjernen (fx øjne, øre, hypofyse)"

Nævnet udtaler:

Klageren, som er født i 1960'erne, blev den 12/6 2020 indlagt med akut opstået svimmelhed og kvalme. Ved MR-scanning den 2/7 2020 blev der påvist ældre lakunære infarkter. Klageren ønsker at få udbetalt forsikringssum ved kritisk sygdom for diagnosen blodprop i hjernen. Han har oplyst, at han den 12/6 202 blev akut indlagt efter voldsom svimmel med sløret syn og kvalme. Han blev fejlagtigt udskrevet samme dag, og i de efterfølgende 48 timer oplevede han flere svimmelhedsanfald. Han har anført, at han ved indlæggelsen burde været blevet MR-scannet, og at en sådan scanning efter al sandsynlighed ville have påvist 6 blodpropper i hjernen, men at disse først blev konstateret ved scanning på privathospitalet 14 dage senere. Han har anført, at han aktuelt oplever træthed samt hukommelse- og koncentrationsbesvær.

Selskabet har afvist at udbetale forsikringssum ved kritisk sygdom, idet klageren ikke opfylder betingelserne om objektive neurologiske symptomer af mere end 24 timers varighed, og klagerens diagnose er undtaget i forsikringsbetingelserne.

Af medicinsk vurdering af 8/12 2020 fra Helbred og Forsikring fremgår det, at klageren "blev pludselig svimmel og fik kvalme den 12. juni 2020 i forbindelse med, at han rejste sig fra en stol. Symptomerne stod på i 3-4 timer og ved undersøgelse på sygehus samme dag fandtes ikke tegn til neurologisk årsag til symptomerne. MR-scanning i starten af juli viste tre små lakunære infarkter frontalt i højre hemisfære og tre små lakunære infarkter frontalt i venstre hjernehemisfære. Forsikrede blev senere i juli måned vurderet på TIA klinik, hvor han klagede over træthed og koncentrationsbesvær, og man vurderede tilfældet den 12. juni som TIA. Det er de lægelige konsulenters vurdering, at der i forløbet ikke har været mistanke om aneurismeblødning, hvorfor punkt J i betingelserne ikke er opfyldte. Betingelserne for punkt I (apopleksi) er heller ikke opfyldte, da der ikke er sammenhæng mellem de fundne små infarkter på MR og de uspecifikke symptomer, forsikrede havde i juni måned".

Af punkt 3.j i forsikringsbetingelserne fremgår det, at forsikringen dækker "En akut opstået beskadigelse af hjernen eller hjernestammen med samtidig opståede objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed", og at forsikringen ikke dækker "Transitorisk cerebral iskæmi (TCI)/ transitorisk iskæmisk attack (TIA)".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere selskabet har afvist dækning med henvisning til, at forsikringsbetingelsernes punkt 3.j – om, at hjerneskadens skal være opstået akut med samtidig opståede objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed – ikke ses at være opfyldt, og at diagnosen transitorisk iskæmisk attack (TIA) er undtaget dækning i forsikringsbetingelserne.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på de lægelige oplysninger, hvoraf det fremgår, at klageren den 12/6 2020 blev indlagt med svimmelhed og kvalme med fuld remission efter 3-4 timer, og at der objektivt blev fundet normal neurologisk undersøgelse, herunder ingen pareser, fascia-

Ankenævnet for Forsikring

10.

96619

lis pares, talebesvær, ataxi, nystagmus eller andet. Endvidere fremgår det, at der ved efterfølgende MR-scanning den 2/7 2020 blev fundet 3 ældre lakunære infarkter i henholdsvis højre og venstre hemisfære, og at klageren den 31/7 2020 fik stillet diagnosen TIA.

Nævnet har også lagt vægt på vurderingen af 8/12 2020 fra Helbred og Forsikring, som har vurderet, at der ikke er sammenhæng mellem de fundne små infarkter på MR-scanningen og de uspecifikke symptomer klageren havde i juni måned.

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

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Jens Kruse Mikkelsen

formand