

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 13. september 2023 blev i sag nr. 99852:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

PensionDanmark
Langelinie Allé 41
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har sundhedsforsikring. I klageskema af 14/5 2023 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Er omfattet af en sundhedsforsikring via min pension i dette firma, de fordrejer henvisningen fra min læge og manipulerer til at undgå at kunne bruge hurtig diagnose som jeg er omfattet af.

Min læge har henvist mig til ortopædkirurg og ønsker at benytte mig af hurtig diagnose men det nægter PD fordi jeg tidligere i forløbet har været ved en, årsagen til mine gener i fødderne er imidlertid ikke blevet fundet og min læge har derfor henvist på ny til ortopædkirurg.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg ønsker at min henvisning kan benyttes gennem Hurtig diagnose og at firmaet ikke sidder og leger læger."

Selskabet har i brev af 6/6 2023 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Selskabet har modtaget Ankenævnets meddelelse af 16. maj 2023 med klage fra ..., herefter klager, over selskabets afslag på betaling for yderligere udredning under Hurtig Diagnose i PensionDanmarks sundhedsordning.

Selskabet fastholder afslaget i medfør af PensionDanmarks forsikringsbetingelser, bilag til afsnit H, § 3, stk. 4, da der - efter årelang udredning ved forskellige speciallæger af klagers symptomer fra højre fod og knæ - fortsat ikke kan stilles en diagnose.

PensionDanmarks forsikringsbetingelser 1. januar 2023 vedlægges som bilag 1.

...

Sagsfremstilling

Klager har siden 2019 været under udredning for problematikker i højre fod/hæl, og PensionDanmark har udstedt betalingsgarantier for udredning hos [privathospital 1], [privathospital 2] og [privathospital 3], jf. bilag 2a og bilag 2b med selskabets noter på medlemskabet.

Den 28. marts 2023 anmoder klager om en ny udredning for samme lidelse i venstre fod, hvilket selskabet telefonisk afslår den 29. marts 2023, og der sendes i forlængelse heraf en mail til medlemmet med den mailadresse, hvortil klager kan sende en skriftlig klage. Herefter er der en mailkorrespondance med klager, hvor selskabet fortsat afslår at bevilge klager yderligere udredning, jf. bilag 3.

Redegørelse

PensionDanmarks sundhedsordning indeholder en række forskellige ydelser, herunder ydelsen Hurtig diagnose.

Efter PensionDanmarks forsikringsbetingelser, bilag til afsnit H, § 3, stk. 1 vurderer PensionDanmark, hvorvidt kan klager kan visiteres til udredning under Hurtig diagnose.

PensionDanmarks vurdering har ført til, at klager siden 2019 er blevet bevilget flere udredningsforløb under Hurtig diagnose hos forskellige speciallæger for problemstillinger vedrørende højre knæ og fod.

Trods disse udredningsforløb har speciallægerne ikke kunnet stille en diagnose på klagers problemstillinger, og speciallægerne har afsluttet udredningsforløbene uden at kunne tilbyde klager yderligere behandlingsmuligheder, bortset fra en anbefaling om brug af specielt fodtøj.

Klager søger på ny om udredning under Hurtig diagnose for de samme symptomer, som tilsyneladende har spredt sig til venstre fod.

Henset til, at der efter flere års udredning ikke har kunnet stilles en diagnose for klagers symptomer i højre fod, har selskabet vurderet, at der ikke er grundlag for at visitere klager til udredning af tilsvarende problemstillinger i venstre fod under Hurtig diagnose, jf. PensionDanmarks forsikringsbetingelser, bilag til afsnit H, § 3, stk. 1.

Vi har i medfør at PensionDanmarks forsikringsbetingelser, bilag til afsnit H, § 4, desuden anbefalet klager at gøre brug af det offentlige sundhedsvæsens tilbud, da klagers symptomer kan være følgevirkninger af klagers øvrige multiple og komplekse problemstillinger, som ikke er dækket under PensionDanmarks sundhedsordning."

Klageren har i besked af 7/6 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Det er vigtigt at understrege der på intet tidspunkt har været smerter i hæl/fod, det er uro som fremkommer når jeg sidder eller ligger, skriver det fordi det flere steder fremgår der skulle være tale om smerter."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor.

Af ortopædkirurgisk udredning på privathospital 2 fremgår bl.a.:

"13-05-2019 Forundersøgelse højre fod

...

Kontakt tekst:

Henvist af e.l. og Pension Danmark forsikring på grund af højresidige fodgener.

Lidt bizar symptomatologi, idet pt. anfører, at der ikke er smerter, men en dunken og en stikken i foden, når han er i hvile. Lige så snart han bevæger sig rundt, forsvinder symptomerne.

Der er ingen mønster i det, men det kommer alligevel næsten hver dag.

...

Objektivt

Kommer pt. med noget totalt udtrådt fodtøj, hvor både lilletåen er ved at kravle ud gennem lærredet, og der er også svær planovalgus fejlstilling i fodtøjet.

Imidlertid er begge fødder nogenlunde neutrale at se på, let afsvækket svang. Der er fuldstændig normal bevægelighed. Normal sensibilitet, normal kapillærrespons og gode fodpuls. Ingen ømhed

sv.t. fascia plantaris. Normal bevægelighed, ingen seneømhed, og konklusivt er der absolut intet patologisk at komme efter.

Pt. er dog meget vedholdende i sine symptomer, men på det foreliggende synes jeg ikke, at jeg kan

gøre yderligere.

Jeg beder pt. komme igen på et tidspunkt, hvor han har symptomer, eller i det mindste hvor han har ført dagbog over sine symptomer.

Pt. indforstået hermed.

...

29-05-2019 Kontrol højre fod

...

Ses igen da pt. stadig har de samme gener fra højre hælområde, når han er i hvile.

Som nævnt ikke problemer når han er i aktivitet, men når han sætter sig med horisontale ben eller

lægger sig i sin seng, kommer der en dunken og snurren fra højre hælområde.

Har ikke selv kunnet palpere sig til området, og har ikke bemærket sensibilitetsforandringer. Har ikke set hævelse eller misfarvninger.

Objektivt

Man finder som tidligere en fod, der har lidt fladsvang, men ellers normal bevægelighed i talokru-ralled, subtalærled og 1. MTP-led. Hele området upåfaldende. Ingen ømhed sv. t. tilhæftningen af fascia plantaris eller ved tryk gennem hælpudden op mod calcaneus. Ingen Tinel i tarsaltunnelen. Gode perifere pulsationsforhold. Også lidt bred forfod med forfodsnedfald. Uøm sv. t. akillessene-tilhæftninger og akillessenen i øvrigt.

Vurdering

Således ikke umiddelbart struktur man kan palpere sig til, der udløser smerte eller dunken.

Videre plan bliver rp. MR-skanning af højre hælområde mhp. vurdering af calcaneus, specielt om der er forandringer i calcaneus-knoglen.

...

10-07-2019 Kontrol højre fod

...

Pt. ses til fornyet kontrol. Har noget opblussen af urinsur gigt i 1. MTP-led og det er noget stift i dorsalfleksion. MR har udelukket forandringer sv.t. calcaneus eller bløddelene, og spørgsmålet er om pt. ikke overbelaster den laterale del af hæl ved at rulle mere lateralt for at undgå at rulle over 1. MTP-led.

Umiddelbart ikke indikation for kirurgisk indgreb.

Pt. anbefales at finde nogle sko med gængefunktion som kan hjælpe afviklingen over 1. MTP-led. rp. kopi af jr. til pt.

AFSLUTTES."

Af neurofysiologisk undersøgelse af 13/6 2020 fremgår bl.a.:

"[I 40erne] mand henvist fra speciallæge ... , [privathospital 2], med henblik på undersøgelse af højre UE , specielt n.peroneus .

Oplysninger fra henviser: Det sidste år pulserende, føleforstyrrelser i højre hæl, når han sidder og ligger.

Har haft meget stort vægttab. MR af lænden samt funktionsoptagelse har ikke vist noget forklarende. Negativ Borrelia-titer , normal B12 og BS .

Objektiv us. fra henviser: pæne Achillesreflekser, nedsat sensibilitet for stik og berøring på lateral-siden af højre fod. Normal kraft.

Oplysninger fra patienten d.d.: Patienten fortæller, at hans gener kun kommer når han ligger lige med benene og højre hæl på underlag. M. edb b lateralt atrofisk. Der ses fascikulationer i begge lægge.

NERVELEDNING (se skema):

...

KONKLUSION :

Eneste sikre abnorme fund er motorisk fibertab til venstre m. EDB på foden og normale forhold i de øvrige grene af n. peroneus. Isoleret set et uspecifikt fund, dog kan man overveje om det store vægttab kan være årsagen (en lettere udgave af 'slimmers palsy') .

Ingen fund , der kan forklare patientens klager fra højre ben, specielt er n.suralis helt normal."

Af neurologisk udredning på privathospital 2 fremgår bl.a.:

***SPECIALIÆGEEPIKRISE** Udstedt d. 22-06-2020 ...

Patienten orienteres om det neurofysiologiske svar. Patienten har været hos [neurofysiologisk klinik], og fundet at der ikke er tegn til neuropati, men at patientens symptomer muligvis kunne stamme fra det han kalder en let udgave af Slimmers palsy. Patienten har dog ingen lammelse. Men at patientens smerteproblematik omkring hælen kunne skyldes hans kæmpestore vægttab. Jeg kommer ikke videre med denne patient jeg anbefaler ham at forsøge hos [ortopædisk skomager] om man evt. kan lade en eller anden form for erstatning for manglende fedt omkring den højre hæl, en form for aflastning. der kunne hjælpe ham. Patienten AFSLUTTES herfra under diag. obs for neurol. lidelse. som jeg ikke har fundet."

Af reumatologisk udredning på privathospital 3 fremgår bl.a.:

*** AMBULANTEPIKRISE** Udstedt d. 16 02-2022

Har ikke haft effekt af blokade Stadig uro grænsende til smerter i det højre ben, primært om natten Der er lavet nerveledningsundersøgelse. karundersøgelse og MR uden at man har kunnet påvise nogen forklaring Aktuelt ikke yderligere undersøgelser at tilbyde. Henvises til fysioterapeut mhp. bløddelsbehandling og øvelsesterapi.

Er afsluttet herfra, men ved ændring af symptomer er han velkommen til ny vurdering.

08.12.2021

Aktuelt Gennem et par år haft gener fra den højre hæl. Det er ikke egentlige smerter, men mere en føleforstyrrelse, som er meget generende for patienten. Er værst i hvile og forhindrer nattesøvnen.

Der er foretaget MR-skanning af foden og af ryggen uden det har kunnet give nogen forklaring på det. Pga. varicer er patienten vurderet hos karkirurg. som ikke har fundet operationsindikation.

Objektivt: Alment upåvirket Normale sensibilitetsforhold på fødderne.

Der laves ultralydskanning af højre fod med venstre til sammenligning UXUGSO.

Ingen tegn til Achilles-tendinit eller plantar fasciit. Der er egale forhold på de 2 fødder.

I højre knæhase findes en Baker-cyste, denne punkteres UXUG25, og der udtømmes 8 ml strågul væske.

Der er indsprøjtet 40 mg Depo-Medrol BLHN10."

Af fysioterapiepikrise af 20/2 2023 fremgår bl.a.:

"[Klageren] er i et kombineret fysioterapeutisk forløb ved jeg selv og min kollega ... med fokus på hans symptomer fra hælen.

Han har været ved både ort. kir., som ikke fandt noget lokalt i hælen, samt neurolog. der ej heller kunne påvise patologi. Vi har derfor behandlet ham med hypotese om irritation af n. ischiadicus, da n. tibialis har perifer sensorisk innervation sv.t hælen hvor han oplever sine pulserende symptomer.

Da han selv beskriver symptomerne som pulserende, har vi dog forsøgt at provokere a. femoralis med manuel kompression, hvilket provokerer hans symptomer i hælen. Patienten har tidligere gennemgået operation for overvægt og fortæller at [han] er opereret for lyskebrok, samt 'åreknu-de' i abdomen. Vi er derfor nysgerrige på, om der kan være tale om en obstruktion i arterieforsyningen til hans ben, enten ved a. iliaca communis, femoralis eller tibialis. Vi ønsker din vurdering om hvorvidt der er indikation for at undersøge ovenstående yderligere, eller om du ikke mener det er relevant. Vi fortsætter fysioterapeutisk behandlingsforløb m. fokus på neurogenudstråling fra lænderyg / n. ischiadicus i mellemtiden."

Af egen læges henvisning af 17/3 2023 til ortopædkirurgisk udredning fremgår bl.a.:

"Henv mhp ort kir vurd af gener i begge hæle intermitt.

Fortsat gener i hælen Uændret fraset at der de sidste 14 dage også er kommet i den venstre fod. Har haft generne I flere år. Er set af rheum., neurolog og karkir. Har fået tømt en bakercyste Går hos fys som har svært ved at hjælpe ham, de har overvejet om der kan være noget afklemning af kar.

Har kun generne når han sidder eller ligger ned. Kan fremprovokeres hvis han sidder ned og er lidt foroverbøjet.

Er fortsat generet af svimmelhed. Synes hjertet arbejder ekstra, slagene er mere tydelige. Generne i hælen er pulserende. Generne har ikke været gået væk i de år der er gået siden det er startet. Bekymret for at svimmelhed og hælgener hænger sammen. Mener selv det er hjertebanken der går ned i foden

Tidl fået tømt bakercyste uden bedring. Synes fys. kan fremprovokere noget ved at trykke i lårene. Obj: Inspektion i.a Fin puls i a dors pedis, fine farver. Når han får fremprovokeret generne er der fortsat fin puls.

Vil gerne have scannet sine ben. Inf om det ikke er noget jeg kan henvise til.

Henv til ort kir mhp fornyet vurd. Kan det stamme fra ryg eller benet? Inf og acc"

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"Afsnit H Betingelser for PensionDanmark Sundhedsordning

§ 22. PensionDanmark Sundhedsordning

Dette afsnit og bilag til afsnit H indeholder de særlige regler, som sammen med de generelle forsikringsbetingelser gælder for produkterne under PensionDanmark Sundhedsordning.

Stk. 1. PensionDanmark Sundhedsordning, herefter sundhedsordningen, giver ret til behandling af problemer i bevægeapparatet hos fysioterapeut og kiropraktor.

Sundhedsordningen giver desuden ret til:

- Sygeplejerskerådgivning, udredning og indsatser ved risiko for eller ved længerevarende sygdom
- Hurtig Diagnose
- Guide til det offentlige sundhedsvæsen
- Online sundhedstest
- Online lægekonsultation
- Online psykologhjælp

Ydelserne er nærmere beskrevet i bilag til afsnit H.

...

Bilag til afsnit H Betingelser for PensionDanmark Sundhedsordning

Dette afsnit indeholder de særlige regler, som sammen med de generelle forsikringsbetingelser gælder for produkterne under PensionDanmark Sundhedsordning.

...

§ 2. Sygeplejerskerådgivning, udredning og indsatser ved risiko for eller ved længerevarende sygdom

Stk. 1. Hvis medlemmet er længerevarende syg, eller medlemmet er i risiko for længerevarende sygdom, fx fordi medlemmet ofte er sygemeldt, giver sundhedsordningen medlemmet ret til telefonisk rådgivning og vejledning om sundhed, sygdom og behandling af en sygeplejerske i PensionDanmark, ligesom medlemmet har ret til at blive vurderet af sygeplejersken i PensionDanmark om retten til udredning, jf. stk. 3 og indsatser, jf. stk. 5 under sundhedsordningen.

Stk. 2. PensionDanmark vurderer på baggrund af telefonsamtalen, om medlemmet er i risiko for eller ved længerevarende sygefravær, ligesom PensionDanmark vurderer, om medlemmet har behov for udredning, jf. stk. 3 og indsatser, jf. stk. 5.

I givet fald vurderer PensionDanmark hvilket udredningsforløb og/eller hvilke indsatser, medlemmet kan visiteres til.

Det er en forudsætning for visiteringen, at medlemmet er omfattet af forsikringen ved førtidspension og Hurtig Diagnose.

- Stk. 3. Forud for igangsætning af indsatser kan medlemmet af PensionDanmark blive visiteret til et udredningsforløb, for at PensionDanmarks kan vurdere behovet for og hvilke indsatser, medlemmet da skal visiteres til af PensionDanmark.

I udredningsforløbet, jf. § 3, kan følgende indgå:

- › Tværfaglig vurdering
- › Arbejdsmedicinsk vurdering

Medlemmet får en fast kontaktperson under hele udredningsforløbet, idet PensionDanmark koordinerer udredningsforløbet.

- Stk. 4. Hvis udredningsforløbet resulterer i, at medlemmet efter PensionDanmarks vurdering har ret til indsatser, jf. stk. 5, koordinerer PensionDanmark indsatserne overfor medlemmet, idet medlemmet får en fast kontaktperson i hele afklaringsforløbet.

- Stk. 5. Medlemmet kan efter PensionDanmarks vurdering, jf. stk. 4, have ret til følgende indsatser under sundhedsordningen:

- Fysioterapi, funktionsafklaring og fysisk rehabilitering ved fysioterapeut
- Socialfaglig vejledning ved socialrådgiver
- Kost og livsstilsændring ved diætist
- Adfærdsregulering og smertehåndtering ved psykolog
- Hurtig Diagnose

- Stk. 6. PensionDanmark vurderer, om en igangsat indsats kan afsluttes.

§ 3. Hurtig Diagnose

- Stk. 1. Hvis PensionDanmark på baggrund af telefonsamtalen, jf. § 2 stk. 2, vurderer, at medlemmet har behov for udredning, giver sundhedsordningen ret til, at medlemmet kan visiteres til udredning under Hurtig Diagnose.

- Stk. 2. Hvis medlemmet indsender en henvisning fra egen læge, vurderer PensionDanmark, jf. § 3, stk. 1, om medlemmet har ret til udredning under Hurtig Diagnose fra sundhedsordningen. PensionDanmark vurderer ligeledes, om medlemmet har ret til genoptræning, hvis medlemmet har indsendt en henvisning fra behandlende læge eller speciallæge.

- Stk. 3. Hurtig Diagnose dækker:

- Medlemmets udgifter forbundet med udredning i privat regi, herunder privathospitalet, privatpraktiserende speciallæger og laboratorier
- alle udgifter til patientandelen af fysioterapeutisk genoptræning i op til to måneder, når speciallæge har ordineret dette i afslutningen af udredningen eller efter gennemgået operation i offentligt regi.

- Stk. 4. Hvis udredningen fører til, at der ikke kan stilles en diagnose på medlemmets sygdomssymptomer, afsluttes udredningsforløbet, når det lægefagligt vurderes, at alle relevante undersøgelser er gennemført.

De samme sygdomssymptomer giver herefter ikke ret til yderligere udredning fra Hurtig Diagnose, medmindre der er gået seks måneder fra det tidspunkt, hvor det seneste udredningsforløb blev afsluttet.

- Stk. 5. Hurtig Diagnose dækker ikke genoptræning af et medlems kroniske sygdom, men eventuelle følgesygdomme er dog omfattet af Hurtig Diagnose.

§ 4. Guide til det offentlige sundhedsvæsen

- Stk.1. Sundhedsordningen giver medlemmet ret til telefonisk vejledning om medlemmets muligheder, rettigheder og regler i det offentlige Sundhedsvæsen, herunder vejledning om

ventetider, frit sygehusvalg, behandlingsgaranti, genoptræning, medicintilskud og klageprocedurer.

Nævnet udtaler:

Klageren har sundhedsforsikring med dækning for Hurtig Diagnose i privat regi. Han har siden 2019 haft pulserende føleforstyrrelse i højre fod i liggende og siddende stilling. Selskabet har ydet dækning for udredning i 2019, 2020 og 2022 ved flere speciallæger.

Ved ortopædkirurgiske udredning i 2019 viste den objektive undersøgelse normale forhold, og en MR-skanning viste, at der ikke var forandringer af hælbenet eller bløddele. Klageren blev afsluttet uden en diagnose og anbefalet sko med god gængefunktion.

Den neurologiske udredning i 2020 viste ikke neuropati. Det blev overvejet, om klagerens symptomerne kunne skyldes hans store vægttab ("slimmers paltry"), men der var ingen lamelse. Klageren blev afsluttet uden diagnose og anbefalet at undersøge, om ortopædiske sko kunne aflaste for manglende fedt omkring hælen.

Ved reumatologiske udredning i 2022 viste ultralydsskanning ikke sene- eller bindevævsbetændelse. Klageren fik tømt en Backer cyste i højre knæhase, og der blev lagt en blokade, som ikke havde effekt. Klageren blev afsluttet uden en diagnose den 16/2 2022 og henvist til fysioterapi.

Det fremgår af reumatologens journal, at klageren også er blevet MR-skannet i ryggen, uden at det har forklaret hans gener, og at han på grund af åreknuder er vurderet hos en karkirurg, der ikke har fundet operationsindikation.

Klageren blev den 17/3 2023 henvist af sin læge til ortopædkirurg med henblik på fornyet vurdering af, om hans gener kan stamme fra ryggen eller benet. Klageren har også fået gener i

venstre hæl. Fysioterapeuten har overvejet, om generne kan skyldes afklemning af blodforsyningen til benene.

Klageren klager over, at selskabet har afvist at yde dækning til speciallægeundersøgelsen.

Selskabet har afvist at yde dækning med henvisning til, at der efter flere års udredning ikke har kunnet stilles en diagnose for klagers symptomer i højre fod, og at der derfor ikke er grundlag for at visitere klager til udredning af tilsvarende problemstillinger i venstre fod under Hurtig Diagnose. Selskabet har anbefalet, at klageren bruger det offentlige sundhedsvæsen.

Af fysioterapeutepikrise af 20/2 2023 fremgår det, at "Da [klageren] selv beskriver symptomerne som pulserende, har vi dog forsøgt at provokere a. femoralis med manuel kompression, hvilket provokerer hans symptomer i hælen. Patienten har tidligere gennemgået operation for overvægt og fortæller at [han] er opereret for lyskebrok, samt 'åreknode' i abdomen. Vi er derfor nysgerrige på, om der kan være tale om en obstruktion i arterieforsyningen til hans ben, enten ved a. iliaca communis, femoralis eller tibialis. Vi ønsker din vurdering om hvorvidt der er indikation for at undersøge ovenstående yderligere, eller om du ikke mener det er relevant".

Det følger af forsikringsbetingelsernes bilag H, § 3, stk. 1, og stk. 2, at selskabet vurderer, om et medlem har ret til udredning fra Hurtig Diagnose fra sundhedsordningen. Det følger af forsikringsbetingelsernes § 3, stk. 4, at "Hvis udredningen fører til, at der ikke kan stilles en diagnose på medlemmets sygdomssymptomer, afsluttes udredningsforløbet, når det lægefagligt vurderes, at alle relevante undersøgelser er gennemført. De samme sygdomssymptomer giver herefter ikke ret til yderligere udredning fra Hurtig Diagnose, medmindre der er gået seks måneder fra det tidspunkt, hvor det seneste udredningsforløb blev afsluttet".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at selskabet ikke har bevist, at alle relevante undersøgelser af klagerens gener efter en lægefaglig vurdering er gennemført. Nævnet finder der-

Ankenævnet for Forsikring

10.

99852

for, at selskabet skal yde dækning til en ortopædkirurgisk vurdering af, om klagerens symptomer i fødderne kan stamme fra ryggen eller benet.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at den ortopædkirurgiske udredning i 2019 alene vedrørte selve foden.

Nævnet har også lagt vægt på, at klagerens fysioterapeut har forsøgt at provokere lårpulsåren (arteria femoralis) med manuel kompression, hvilket provokerede klagerens symptomer i hælen, og at fysioterapeuten har overvejet, om klagerens tidligere operationer har medført afklemning af blodforsyningen til benene.

Nævnet har videre lagt vægt på, at generne har været uafbrudt i højre fod siden 2019 og nu også er opstået i venstre fod.

Nævnet bemærker, at der er gået seks måneder fra det tidspunkt, hvor klageren senest har været til udredning for sine symptomer.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, PensionDanmark, skal yde dækning til en ortopædkirurgisk vurdering, om klagerens symptomerne i fødderne kan stamme fra ryggen eller benet.

Klagegebyret tilbagebetales.



Ankenævnet *for* Forsikring

11.

99852

Jens Kruse Mikkelsen

formand