

vátryggingafélagið V v/ sjúkdómatryggingar.**Ágreiningur um hvort brottmál nýra félli undir bótaskið vátryggingarinnar.****Gögn.**

Málskot, móttakið 4.2.2016, ásamt fylgigögnum.

Bréf V, dags. 22.2.2016, ásamt fylgigögnum.

Málsatvik.

Sumarið 2014 gekkst M undir tölvusneiðmyndarrannsókn af kransæðum. Í þeirri rannsókn greindist fyrirferð í vinstra nýra „sem við nánari eftirgrennslan reyndust vera blöðrur sem taldar voru tilheyra Bosniak gráðu III, þ.e.a.s. að öllum líkindum illkynja og því ráðlagt af hálfu þvagfæraskurðlækna brottmál á nýranu með opinni aðgerð vegna stærðar umræddra blaðra“, eins og segir í fyrirliggjandi læknisvottorði þvagfæraskurðlæknis. Var nýrað tekið í aðgerð 2. september 2014. Vefjagreining á nýranu í kjölfar aðgerðar leiddi í ljós að um góðkynja breytingu hafi verið að ræða. Í lok fyrrgreinds læknisvottorðs er tekið fram að M eigi að hafa alla burði til að ná fyrri heilsu og þreki.

M hefur í gildi sjúkdómatryggingu hjá V og þar sem hann hafi gengist undir brottmál nýrans af þeirri ástæðu að í nýranu hafi greinst illkynja frumubreytingar, þ.e. krabbamein, eigi hann rétt á bótum úr vátryggingunni. Nýrnabilun sem verði til þess að nýrnaflutningur sé framkvæmdur, líkt og varð í hans tilfelli, leiði einnig til bóta úr vátryggingunni, sbr. 4. gr. skilmála þeirra sem gilda um vátrygginguna. V hefur hafnað bótaskyldu.

Álit.

Samkvæmt 4. gr. þeirra vátryggingarskilmála sem gilda um sjúkdómatryggingu þá sem M hefur í gildi hjá V telst vátryggingaratburður einungis verða ef vátryggður greinist með einhvern þeirra sjúkdóma, gengst undir einhverja þeirra aðgerða eða hann hendi eitthvert þeirra tilvika sem síðan eru talin upp og skilgreind í greininni. Meðal þeirra sjúkdóma sem þar eru taldir upp er krabbamein (malignant tumor) og er það nánar skilgreint svo: „Illkynja æxli sem einkennist af stjórnláusum vexti og dreifingu illkynja fruma ásamt ífarandi vexti í vefi. Þetta á við um hvítblæði (annað en langvinnt eitilfrumuhvítblæði) en undanskilur: a) Setbundið krabbamein, ekki ífarandi, cancer in situ, b) æxli þegar almæmi er til staðar (HIV) og c) öll húðkrabbamein nema ífarandi illkynja sortuæxli (invasive malignant melanioma).“ Þótt fyrirferð sem greindist í nýranu var í upphafi talin að öllum líkindum vera illkynja, eins og getur í læknisvottorðinu, kom aldrei til þess að M greindist með krabbamein (malignant tumor), sem fullnægir skilyrðum þess að um vátryggingaratburð hafi verið að ræða. Engu breytir í þessu sambandi þótt grunur um illkynja breytingar hafi vaknað sem leiddi til brottmáls nýrans.

Í sömu grein vátryggingarskilmálanna er tilgreind nýrnabilun (kidney failure) sem er nánar skilgreind svo: „Lokastig nýrnabilunar sem einkennist af langvinnri varanlegri bilun á starfsemi beggja nýrna og leiðir annað hvort til reglubundinnar blóðskilunar (renal dialysis), himnuskilunar (peritoneal dialysis), eða að nýrnaflutningur (renal tanasplantation) er framkvæmdur.“ Ekkert kemur fram í gögnum málsins um að M hafi verið haldinn nýrnabilun sem fellur undir þessa skilgreiningu. Er því ekki um að ræða að vátryggingaratburður hafi orðið af þessum orsökum.

Samkvæmt gögnum málsins og því sem að framan er rakið hefur ekki verið sýnt fram á að M hafi orðið fyrir vátryggingaratburði sem veitir honum rétt til bóta úr sjúkdómatryggingunni.

Niðurstaða.

M á ekki rétt á bótum úr sjúkdómatryggingu hjá V

Reykjavík, 15. mars 2016.

Þóra Hallgrímsdóttir lögfr.

Valgeir Pálsson hrl.

Jón Magnússon hrl.