

Mál nr. 423/2025

Nafn málskotsaðila (M)

Nafn varnaraðila (V)

Heiti váttryggingar: Sjúkdómatrygging.

Gildissvið váttryggingar. Sönnun.

Gögn.

1. Málskot mótttekið 21. nóvember 2025, ásamt fylgigögnum.
2. Athugasemdir V, dags. 9. desember 2025, ásamt fylgigögnum.

Málsatvik.

Í málskoti kemur fram að M hafi fengið hjartaáfall 9. janúar 2025 og hafi af þeim sökum verið frá vinnu í 8 mánuði. M hafi sótti um greiðslu bóta úr sjúkdómatryggingu hjá V en bótaskyldu hafi verið hafnað með vísan til þess að ekki hafi sést breytingar á hjartalínuriti þegar M fékk hjartaáfallið. Það sé eitt þriggja skilyrða sem þurfa að vera uppfyllt samkvæmt skilmálum váttryggingarinnar svo bótaskylda vegna hjartaáfalls sé til staðar. M fellir sig ekki við niðurstöðu V.

Í málskoti er byggt á að heimilislæknir hafi staðfest að M hafi fengið hjartaáfall með mikilli hækkun trópóníns og einnig hafi hún verið með bráð kransæðaeinkenni.

Í athugasemdum V er byggt á að samkvæmt fyrirliggjandi gögnum hafi M verið greind með langvinnan blóðþurrðar hjartasjúkdóm (I25.9). Í kjölfar veikinda 9. janúar 2025 hafi ekki greinst breytingar á hjartalínuriti, en það sé eitt af skilyrðum fyrir bótaskyldu. Samkvæmt skilmála váttryggingarinnar verði öll þrjú skilyrðin sem fram koma í 11. gr skilmála váttryggingarinnar að vera uppfyllt til að bótaskylda sé fyrir hendi en svo hafi því miður ekki verið. Þá séu jafnframt undanskilin hjartaáföll án ST hækkana. Með málskotinu hafi fylgt nýtt læknisvottorð, dags. 20. nóvember 2025. Umrætt vottorð breyti ekki afstöðu V enda skýrt í gögnum frá Landspítala að engar breytingar hafi verið á hjartalínuriti, sbr. skilyrði b-liðar í 11. gr. skilmála váttryggingarinnar. Þá komi fram að um hafi verið að ræða NSTEMI með hækkun á trópóníni. Hjartaáfall án ST-hækkunar og án breytingar á hjartalínuriti sé undanþegið bótaskyldu.

Álit.

Samkvæmt 11. gr. skilmála sjúkdómatryggingar hjá V telst váttryggingaratburður einungis verða, ef váttryggður verður fyrir miska með því að greinast með einhvern þeirra sjúkdóma, gengst undir einhverja þá aðgerð eða hann hendir eitthvert þeirra tilvika sem talin eru upp og skilgreind í ákvæðinu. Í ákvæðinu segir um hjartaáfall/kransæðastíflu (myocardial infarction): „Drep í hluta hjartavöðvans sem afleiðing ófullnægjandi blóðflæðis til hans. Nauðsynlegt er að öll þrjú atriðin hér fyrir neðan séu greinanleg og staðfest af sérfræðingi í hjartasjúkdómum:

- a) Dæmigerðir hjartakveisuverkir (brjóstverkir),
- b) Nýjar breytingar á hjartalínuriti,
- c) Hækkun á hjartaensímum, trópóníni eða öðrum lífefnavísum.

Undanskilið er;

- Hjartaáfall án ST-hækkunar en með hækkun trópóníns I eða T.
- Önnur bráð kransæðaheilkenni.
- Einkennalaust hjartaáfall.“

Í fyrirliggjandi sjúkraskrá Landspítala frá 9. janúar 2025 segir orðrétt á bls. 9: „Við komu á bráðamóttöku var rit án bráðra breytinga en með TNT1 upp á 204 og TNT2 upp á 764.“ Á bls. 19 segir orðrétt: „Fer á BMT, tekið rit sem sýndi ekki merki um ischemiu og með eðlileg lífsmörk en 204 í TNT.“ Á bls. 20 segir orðrétt: „Rit: Engin merki um ischemiu á endurteknum ritum“. Jafnframt segir á bls. 23 „EKG komið - ekki ritbreytingar. Reynist 200 í TNT - endurtökum rit, fær magnyl og 600mg clopidogrel, stábíl við skoðun einkennalaus EKG án breytinga“.

M hefur ekki lagt fram gögn sem hnekkja því sem fram kemur í framangreindri sjúkraskrá Landspítala. Af fyrirliggjandi læknisfræðilegum gögnum er ljóst að skilyrði b-liðar 11. gr. skilmála sjúkdómatryggingar er ekki uppfyllt, þ.e. engar nýjar breytingar voru á hjartalínuriti sem tekið var af M

9. janúar 2025. Af þeim sökum er það mat nefndarinnar að bótaskylda sé ekki til staðar úr sjúkdómatryggingu hjá V vegna veikinda M 9. janúar 2025.

Niðurstaða.

M á ekki rétt til bóta úr sjúkdómatryggingu sinni hjá V.

Reykjavík, 9. júní 2026.

rafræn undirskrift

Guðmundur Sigurðsson

Hildigunnur Hafsteinsdóttir

Anna Lilja Ragnarsdóttir