



FINANSMINISTERIET

Cirkulære om

**Forsikringsdækning ved kritisk
sygdom mv i gruppelevsordningen
for statsansatte**

2000

Cirkulære om

FORSIKRINGSDÆKNING VED KRITISK SYGDOM MV I GRUPPELIVSORDNINGEN FOR STATSANSATTE

Som led i overenskomstforliget med Centralorganisationernes Fællesudvalg (CFU) er det aftalt, at gruppelivsforsikring nr. 85034 for statsansatte udbygges med en dækning ved kritisk sygdom.

Præmieforhøjelse fra 1. april 2000.

Indførelsen af dækning ved kritisk sygdom betyder, at præmien til Forenede Gruppeliv (FG) med virkning fra 1. april 2000 forhøjes til 78,35 kr. månedlig.

Forhøjelse af gruppelivssum

Ved anvendelsen af bonusmidler fra gruppelivsforsikringen er det mellem parterne aftalt, at forsikringssummen i gruppelivsforsikringen hæves fra 250.000 kr. til 275.000 kr. med virkning fra 1. april 2000.

Endvidere er det aftalt ved overenskomstforliget at indføre en dækning ved kritisk sygdom. Dækningen får virkning fra 1. oktober 1999 med en sum på 50.000 kr., som 1. april 2000 hæves til 100.000 kr., idet forhøjelsen og fremrykningen er finansieret af bonusmidler fra gruppelivsforsikringen.

Dækning ved kritisk sygdom

Til et medlem af gruppelivsforsikringen for statsansatte, der efter 1. oktober 1999 pådrager sig en kritisk sygdom, som omhandlet i forsikringsbetingelserne, udbetales en forsikringssum på 50.000 kr., idet bemærkes, at det er en forudsætning for forsikringsdækning, at diagnosen er stillet i forsikringstiden, efter 1. oktober 1999.

For forsikrede, der før 1. oktober 1999 har fået konstateret en kritisk sygdom, dækkes denne diagnose ikke af forsikringen.

De sygdomme, som udløser en forsikringssum, kan læses i vedlagte forsikringsbetingelser. På FG's hjemmeside www.fg.dk er der yderligere information om kritisk sygdom samt en forsikringsoversigt over gruppelivsftale 85034.

Anmeldelse af dødsfald og kritisk sygdom sker til ansættelsesmyndigheden, som underretter Forenede Gruppeliv (FG) med oplysning om forsikredes navn, cpr. nr., adresse, ansættelsesdato samt kopi af sidste lønseddel.

Efter udbetaling af en forsikringssum ved kritisk sygdom, vil dækning ved kritisk sygdom bortfalde for den pågældende person.

Hvis forsikrede dør inden 3 måneder efter, at diagnosen er stillet, modregnes den udbetalte sum ved kritisk sygdom i dødsfaldssummen.

I øvrigt henvises til Finansministeriets cirkulære af 15. september 1998 om gruppelivsforsikring for tjenestemænd m.fl. og visse overenskomstansatte i staten og folkekirken m.v.

Finansministeriet, den 10. januar 2000

P.M.V.

E.B

Lene Larsen

FORENEDE GRUPPELIV

Dækning ved kritisk sygdom i tilslutning til gruppelivsftaler og FG's forsikringsbetingelser.

§ 1. Med kritisk sygdom menes: kræft, blodprop i hjertet, bypass-operationer, hjerteklapkirurgi, hjerne-blødning, sækformet udvidelse af hjernens pulsårer, visse godartede svulster i hjerne og rygmarv, dissemineret sklerose, ALS (amyotrofisk lateralsklerose), muskelsvind, HIV infektion som følge af blodtransfusion eller arbejdsbetinget smitte, AIDS, nyresvigt og større organtransplantationer, jfr. § 7.

§ 2. Der gælder følgende begrænsninger i den dækning, der er beskrevet i § 7. Har forsikrede inden forsikringstidens begyndelse fået diagnosticeret (det er diagnose-tidspunktet, der er afgørende og ikke det tidspunkt, forsikrede får kendskab til diagnosen) eller modtaget behandling for en af de kritiske sygdomme, som dækkes af forsikringen, omfatter forsikringsdækningen ikke den/de pågældende diagnoser/behandling.

Såfremt forsikrede inden forsikringstiden har fået diagnosticeret blodprop i hjertet, hjerneblødning, fået foretaget hjerteoperation/ballonudvidelse eller større organtransplantationer, er ingen af de under § 7 afsnittene B,C,D,E og N dækket.

Er forsikrede konstateret HIV-positiv inden forsikringstiden, er forsikrede ikke dækket af § 7 afsnit K og L, der omhandler HIV og AIDS.

Det er en betingelse for dækning af kritisk sygdom, at sygdommen diagnosticeres i

forsikringstiden, dog tidligst efter udløbet

af en eventuel karensperiode. Forsikringstid og eventuel karensperiode fremgår af gruppelivsftalen. Diagnoser, der stilles efter forsikringstidens udløb, er ikke dækket af forsikringen.

§ 3. Retten til udbetaling af den for kritisk sygdom fastsatte forsikringssum bortfalder ved gruppemedlemmets død, medmindre gruppemedlemmet skriftligt har bedt om udbetaling over for FG, og på dette tidspunkt opfylder betingelserne anført under §§ 1, 2 og 7.

§ 4. Er et gruppemedlem udtrådt af gruppelivsftalen, eller er gruppelivsftalen ophørt som følge af opsigelse eller af andre grunde, skal skriftlig anmodning om udbetaling være fremsat over for FG inden 3 måneder efter udløbet af forsikringstiden. Ved udløbet af denne tidsfrist bortfalder retten til udbetaling af forsikringssummen for kritisk sygdom, der ikke er anmeldt.

§ 5. Udbetaling efter § 7 omfatter den forsikringssum ved kritisk sygdom, der var gældende den dag, hvor sygdommen blev diagnosticeret.

§ 6. Når der er sket udbetaling efter § 7, ophører gruppemedlemmets ret til yderligere udbetaling i tilfælde af kritisk sygdom. Hvis forsikrede dør inden den i gruppelivsftalen fastsatte modregningsperiode, modregnes den udbetalte sum ved kritisk sygdom i dødsfaldssummen.

§ 7. Ved kritisk sygdom forstås:

A. Kræft

Ondartet (malign) svulst (tumor) der mikroskopisk er karakteriseret ved ukontrollabel, infiltrativ vækst ud i tilstødende væv og klinisk ved en tendens til lokalt recidiv og spredning til regionale lymfeknuder og fjernere organer (metastaser). Tillige omfattes alvorlige leukæmiformer, lymfomer (lymfeknudekræft) og Hodgkin's sygdom (stadium II-IV).

Undtaget fra dækningen er alle former for hudkræft, herunder Kaposi's sarkom, men ikke malignt melanom (modermærkekræft). Endvidere undtages dækningen alle svulster, der ved den mikroskopiske (histologiske) undersøgelse beskrives som præmaligne (forstadier til kræft), såsom celleforandringer i livmoderhalsen (Cervical Intraepithelial Neoplasia (CIN), alle stadier), "carcinoma in situ", godartede blærepapillomer, stadium I af Hodgkin's sygdom og kronisk lymfatisk leukæmi. Endelig undtages svulster opstået som følge af infektion med humant immundefektvirus.

Krav: Diagnosen skal være baseret på histologisk eller cytologisk undersøgelse af fjernet svulst eller biopsi heraf foretaget af speciallæge i vævsundersøgelser (patologisk anatomi).

B. Blodprop i hjertet (Hjerteinfarkt).

Akut opstået henfald af en del af hjertets muskulatur som følge af utilstrækkelig blodtilførsel til den pågældende del af hjertet. Diagnosen skal kunne dokumenteres og være baseret på mindst to af følgende tre kriterier:

- Sygehistorie med typiske, vedvarende brystmerter.
- Samtidigt opståede elektrokardiografiske forandringer, forenelige med diagnosen: akut myokardieinfarkt.
- Samtidig signifikant forhøjelse af blodværdierne for relevante enzymer, først og fremmest CKMB.

Krav: Diagnosen skal være stillet på en kardiologisk afdeling eller af kardiologisk

speciallæge.

C. Bypass-opererede tilfælde af koronarsklerose.

Planlagt eller foretaget hjertekirurgisk behandling af kranspulsåreforkalkning (revaskularisering) omfattende en eller flere kranspulsårer med anlæggelse af vene og/eller arterie grafts, udført hos personer med medicinsk intraktabel angina pectoris. Ballonudvidelse sidestilles med operation, og i dette tilfælde skal operationen være gennemført før udbetaling kan ske.

Krav: Ved planlagt operation er det et krav, at forsikrede er accepteret på venteliste

D. Hjerteklappkirurgi.

Planlagt eller åben hjertekirurgisk behandling af medfødte eller erhvervede hjerteklappsygdomme med indsættelse af kunstige mekaniske eller biologiske hjerteklapprotetser.

Krav: Ved planlagt operation er det et krav, at forsikrede er accepteret på venteliste.

E. Hjerneblødning (Apopleksi).

En læsion af hjernen, som medfører objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed, som følge af et infarkt forårsaget af emboli eller trombose, af en subaraknoidalblødning eller af et intracerebralt hæmatom opstået spontant eller som følge af en vaskulær malformation. Der skal være blivende neurologiske udfald, og der skal foreligge CT-scanning med fund svarende til ovennævnte karlidelser.

Krav: Diagnosen skal være stillet på en neuromedicinsk eller neurokirurgisk afdeling eller bekræftet af speciallæge i neuromedicin.

F. Sækformet udvidelse af hjernens pulsårer (intrakranielt sakkulat aneurisme)

Forsikrede, der på grundlag af en røntgenundersøgelse af hjernens pulsårer (angiografi), er på venteliste til eller har fået udført operation eller behandling for sækformet udvidelse af hjernens pulsårer. Dækningen omfatter også tilfælde, hvor behandlingen af tekniske årsager ikke kan gennemføres.

G. Visse godartede svulster i hjerne og rygmarv.

Godartede svulster i hjerne og rygmarv eller disse organers hinder, som ikke har kunnet fjernes helt ved operation, eller som efter

operation efterlader følgetilstande i nervesystemet, der medfører en invaliditetsgrad på mindst 30% efter en af Arbejdsskadestyrelsen udarbejdet tabel (mentabel 1996). Forsikringssummen udbetales først, når følgetilstanden kan vurderes.

H. Dissemineret sklerose.

En kronisk sygdom, der klinisk er karakteriseret af gentagne angreb med neurologiske udfaldssymptomer fra forskellige dele af centralnervesystemet.

Krav: Diagnosen skal være stillet på en neuromedicinsk eller neurokirurgisk afdeling, og der skal have været mere end én veldefineret episode (angreb) af symptomer eller fremadskridende forløb, som må henregnes til dissemineret sklerose. Diagnosen skal være bekræftet ved mindst en af følgende tre undersøgelser:

- Forhøjet IgG indeks i hjernerygmarvsvæsken.
- Forlænget latens ved VEP (ikke tilstrækkeligt, hvis der klinisk kun er affektion af nervus opticus).
- Typiske forandringer ved MR-scanning af hjernen, med multiple affektioner af den hvide substans.

I. Amyotrofisk lateralsklerose (ALS).

En fremadskridende sygdom af ukendt årsag med degeneration af det centrale perifere nervesystem.

Krav: Diagnosen skal være stillet på en neuromedicinsk afdeling og være bekræftet ved elektromyografi.

J. Muskelsvind

En af følgende sygdomme: Limb-Girdle Muskeldystrofi, Myastenia Gravis, Distal Muskelatrofi (Charcot-Marie-Tooth).

Krav: Diagnosen skal være stillet på en neurologisk afdeling.

K. HIV infektion som følge af blodtransfu-

sion eller arbejdsbetinget smitte.

Infektion med HIV-1 som følge af blodtransfusion modtaget efter forsikringens ikrafttrædelsestidspunkt.

Krav: Kun personer, der af Sundhedsstyrelsen er fundet berettigede til godtgørelse for transfusionsoverført HIV infektion opfylder betingelserne for udbetaling af forsikringen.

Desuden omfattes personer, der under udførelse af deres professionelle erhverv i forbindelse med arbejdsbetingede læsioner eller udsættelse for smitte på slimhinderne, udvikler HIV infektion.

Krav: Til dokumentation af smitteoverførelsen kræves, at uheldet er anmeldt som arbejdsskade samt en negativ HIV test udført inden for den første uge efter smitteudsættelsen, efterfulgt af en positiv HIV test inden for de næste 12 måneder.

L. AIDS.

En sygdom i immunsystemet forårsaget af infektion med AIDS-virus.

Krav: Diagnosen skal opfylde Sundhedsstyrelsens kriterier for anmeldelsespligtig AIDS og være stillet på en infektionsmedicinsk afdeling.

M. Nyresvigt.

Nyresvigt i en sværhedsgrad så begge nyrer kronisk og uigenkaldeligt holder op med at fungere, hvilket resulterer i, at enten peritoneal- eller hæmodialyse iværksættes eller nyretransplantation.

Krav: Ved planlagt operation er det et krav, at forsikrede er accepteret på venteliste.

N. Større organtransplantationer.

Planlagt eller foretaget organtransplantation omfattende hjerte, hjerte-lunge, lunge eller lever hos personer med intraktabelt organsvigt, hvor forsikrede er modtager.

Krav: Ved planlagt operation er det et krav, at forsikrede er accepteret på venteliste.

1. april 1998

Cirkulære af 10. januar 2000

Fmst. nr. 001-00

Henvendelse om dette cirkulære rettes til
Finansstyrelsen, Pensionskontoret

Adresse:
Landgreven 4
DK-1301 København K
Telefon 33 92 80 00
Telefax 33 93 77 24

J.nr. 4370-00005

PKAT

Yderligere eksemplarer af cirkulæret kan købes
ved henvendelse til Schultz Information,
tlf. 43 63 23 00. Pris: 15,00 kr.