

Nordea Liv Forsikring AS

Livsforsikring

Forsikringsvilkår ved alvorlig sykdom

Gjeldende fra 01.10.2026



Nordea

Innhold

Forsikringsvilkår ved alvorlig sykdom	1
1. Utbetaling ved alvorlig sykdom	1
2. Definisjon av sykdommer og diagnoser som er dekket	2
3. Utbetaling ved alvorlig sykdom	6
4. Særskilte begrensninger i retten til utbetaling ved alvorlig sykdom	6
5. Definisjoner	7



Forsikringsvilkår ved alvorlig sykdom

Dette dokumentet utgjør forsikringsvilkårene for alvorlig sykdom. I tillegg er det de generelle vilkårene som gjelder. Eventuelle reservasjoner fremgår av forsikringsbeviset ditt.

Forsikringsbeviset gjelder foran vilkårene hvis det er ulikheter i dokumentene. Spesifiserte bestemmelser gjelder foran generelle bestemmelser.

Fra 1. oktober 2026 er forsikringen utvidet med flere sykdommer og endringer på noen av de eksisterende sykdommer og diagnoser. Dette gjelder følgende punkter: 2.2, 2.5, 2.8, 2.9, 2.11, 2.12, 2.13, 2.14, 2.15, 2.17 og 2.19. Diagnostiserte sykdommer eller hendelser som skjer før 1. oktober 2026 vurderes i henhold til vilkår gjeldende på diagnosetidspunktet.

1. Utbetaling ved alvorlig sykdom

Forsikringstilfellet inntreffer dersom forsikrede i forsikringstiden får konstatert en av sykdommene, skadene eller behandlingene som er definert i punkt 2.

Forsikringstilfellet må skje i forsikringstiden og inntreffer:

- ved sykdom eller skade; når endelig diagnose er stilt av lege og øvrige vilkår definert i punkt 2 er oppfylt
- ved gjennomført åpen hjerteoperasjon
- ved at forsikrede settes på venteliste i Norge for transplantasjon, eller har fått utført transplantasjon, av hjerte, lunge, lever, nyre, benmarg eller bukspyttkjertel.

Diagnosen må være stilt av spesialist innen relevant medisinsk fagfelt. Forsikrede må gi de opplysninger og dokumenter som forsikringsforetaket anser som nødvendig for å vurdere saken.

Forsikringsforetaket kan kreve at forsikrede undersøkes av en bestemt lege eller spesialist i Norge for å vurdere kravet om utbetaling for alvorlig sykdom. Legens honorar dekkes av forsikringsforetaket, mens eventuelle øvrige utgifter (reise m.m.) dekkes av forsikrede.

Forsikringssummen utbetales som et skattefritt engangsbeløp.

2. Definisjon av sykdommer og diagnoser som er dekket

Følgende sykdommer, skader og behandlinger er dekket:

2.1 Hjerateinfarkt

Forsikringen dekker hjerateinfarkt (ICD-10 kode I21) hvor diagnostiske kriterer må være oppfylt, inkludert typisk økning og/eller reduksjon av hjertermarkører, samt karakteristiske funn på EKG, koronar angiografi og eventuelt ekkokardiografi.

Forsikringen dekker ikke:

- Angina pectoris
- Ustabil angina pectoris
- Perikarditt
- Akutt myokarditt
- Takotsubkardiomyopati

2.2 Gjennomført åpen hjerateoperasjon

2.2.1 Korrigering av forsnevrede kransarterier til hjeratet

Forsikringen dekker gjennomført åpen hjerateoperasjon for korrigering av forsnevrede kransarterier til hjeratet, inkludert utposning på hovedpulsåren (aneurisme).

2.2.2 Operasjon på hjeratemuskelen

Forsikringen dekker gjennomført åpen hjerateoperasjon av hjeratemuskelen som følge av karsykdom.

2.2.3 Operasjon av klaffefeil

Forsikringen dekker gjennomført åpen hjerateoperasjon for å forsnevre, erstatte og/eller utvide hjerateklaffer som følge av hjerateklaffsvikt.

Forsikringen dekker ikke:

Hjerateoperasjon, inkludert utblokking (PTCA), stenting (PCI) eller pacemaker, som ikke krever åpning av brystkassen.

2.3 Hjerneslag med varige utfall

Forsikringen dekker plutselig innsettende forstyrrelse i hjernens blodsirkulasjon som medfører objektive, nevrologiske utfallssymptomer. Årsaken er hjerneinfarkt eller hjerneblødning (inkl. intracerebral blødning eller subaraknoidalblødning) og skal være bekreftet ved CT eller MR. Varig nevrologisk skade tilsvarer NIHSS (National Institutes of Health Stroke Score) ≥ 1 som er til stede minst tre måneder etter sykdommen inntraff.

Forsikringen dekker ikke:

- Hjerneblødning som følge av ytre skade (dvs. subdural blødning, subduralt hematoma, epiduralblødning).
- Forbigående symptomer og tilstander (f.eks.transitorisk iskemisk anfall - TIA).
- Tilfeldig påvist gammelt infarkt eller andre unormale radiologisk funn uten nåværende klinisk betydning.

2.4 Blodpropp i hjernens venesystem med varige utfall

Forsikringen dekker venøs blodpropp i hjernen (cerebral venetrombose; ICD-10 kode G08). Diagnosen må bekreftes med MR-venografi eller CT-venografi. Det må være påvist varige nevrologiske sekveler minst tre måneder etter sykdommen inntraff som er bekreftet av nevrolog.

2.5 Kreft

Forsikringen dekker kreft i kodegruppe C i ICD-10 med enkelte unntak spesifisert under.

Forsikringen dekker ikke:

- Forstadier til kreft (kodegruppe D i ICD-10).
- Prostatakreft som behandles kun med aktiv overvåkning.
- Følgende former for hudkreft: leppekreft, basaliom/basalcellekreft eller plateepitelkreft.
- Maligne melanomer under 1 mm tykkelse (stadium 1A, T1a og T1b).
- Blærekreft som ikke krever fjerning av blære (cystektomi) eller strålebehandling av blære.
- Kreft i skjoldbruskkjertelen med diameter ≤ 1 cm.
- Livmorkreft som ikke krever fjerning av livmor (stadium IA1).

2.6 Svulst i hjerne, hjernehinne eller ryggmarg

Forsikringen dekker godartede og ondartede behandlingstrengende (operasjon, kjemoterapi og/eller strålebehandling) svulster som utvikles fra vev i hjernen, hjernehinne eller ryggmargen og etterlater varige nevrologiske utfall (minst tre måneder etter sykdommen inntraff). Diagnosen skal være bekreftet med CT og/eller MR-undersøkelse, ev. også histologisk undersøkelse. Nevrologiske utfall må være kartlagt/dokumentert av nevrolog.

Forsikringen dekker ikke:

- Hypofysesvulster
- Abscesser
- Cyster
- Granulomer
- Schwannomer
- Nevrinomer
- Hematomer og malformasjoner i blodårer (inkl. A-V malformasjoner)

2.7 Multippel sklerose (MS)

Forsikringen dekker multippel sklerose (ICD-10 kode G35).

Forsikringen dekker ikke:

- Opticusnevritt (synsnervebetennelse)
- Andre kroniske inflammatoriske/autoimmune tilstander som ikke oppfyller MS kriteriene (inkl. klinisk isolert syndrom (CIS) og Tumefaktiv demyelinisering/Balo's konsentrisk sklerose)

2.8 Systemisk lupus erythematosus (SLE)

Forsikringen dekker systemisk lupus erythematosus (SLE) (ICD-10 kode M32).

Forsikringen dekker ikke:

- Diskoid lupus erythematosus (DLE)
- Legemiddelutløst systemisk lupus erythematosus (SLE)
- Andre atypiske immunologiske forstyrrelser som gir mistanke om sykdommen, men som ikke oppfyller kriteriene

2.9 Systemisk sklerose (SS)

Forsikringen dekker systemisk sklerose (ICD-10 kode M34).

Forsikringen dekker ikke:

- Legemiddel-/kjemikalieutløst systemisk sklerose
- Lokaliserte bindevevssykdommer/skleroderma
- Andre atypiske immunologiske forstyrrelser som gir mistanke om sykdommen, men som ikke oppfyller kriteriene

2.10 Alvorlig nyresvikt

Forsikringen dekker nedsatt eller helt opphevet nyrefunksjon som medfører opphoping i kroppen av nedbrytingsstoffer. Begge nyrer skal ha kronisk nedsatt funksjon som krever varig dialyse.

2.11 Parkinsons sykdom

Forsikringen dekker Primær Parkinsons sykdom (ICD-10 kode G20).

Forsikringen dekker ikke:

Andre former for parkinsonisme herunder legemiddelutløst, som følge av ytre hjerneskade eller andre sykdommer som rammer hjernens basalganglier.

2.12 Alzheimers sykdom

Forsikringen dekker Alzheimers sykdom (ICD-10 kode G30).

Diagnostiske kriterier (inkl. over 6 mnd varighet) må være oppfylt for Alzheimers sykdom (ICD-10 diagnose: G30) og sykdomsgrad må være alvorlig etter ICD-10 kriterier.

Forsikringen dekker ikke:

- Andre former for demenssykdom
- Demens sekundært til infeksjon, hodetraume, metabolsk forstyrrelse eller løsemiddeleksponering.

2.13 Alvorlige motornevronsykdommer

Forsikringen dekker følgende motornevronsykdommer i kodegruppe G12.2 i ICD-10:

2.13.1 Amyotrofisk lateral sklerose (ALS)

Forsikringen dekker Amyotrofisk lateral sklerose (ALS).

2.13.2 Progressiv bulbærparese (PBP)

Forsikringen dekker progressiv bulbærparese (PBP).

2.13.3 Primær lateral sklerose (PLS)

Forsikringen dekker primær lateral sklerose (PLS).

2.13.4 Spinal muskelatrofi (SMA)

Forsikringen dekker spinal muskelatrofi (SMA).

2.13.5 Progressiv muskelatrofi (PMA)

Forsikringen dekker progressiv muskelatrofi (PMA).

Under punkt 2.13 dekker forsikringen ikke:

- Pseudobulbær parese
- Andre mimikksyndromer

2.14 Blindhet

Forsikringen dekker totalt og permanent synstap på begge øyne. Totalt synstap tilsvarer synsstyrke på 3/60 eller dårligere på beste øye med beste korreksjon og at synsfelt er under 20 grader.

2.15 Døvhhet

Forsikringen dekker totalt og permanent tap av hørsel på begge ører, definert som gjennomsnittlig høreterskel dårligere enn 90 dB i talefrekvensområdet. Med permanent menes at all tilgjengelig behandling som kan bedre hørselen er gjennomført (som for eksempel cochleaimplantat eller kirurgisk behandling) og at det ikke er ytterligere muligheter for bedring av hørselen.

2.16 Tverrsnittlammelse

Forsikringen dekker varig og fullstendig avbrudd i ryggmargens ledningsevne (komplett tverrsnittslasjon) med fullstendig lammelse av begge ben og/eller begge armer (tilsvarende ASIA-klassifisering grad A eller B). Skyldes traumatisk eller ikke-traumatisk ryggmargsskade. Kravet kan tidligst gjøres gjeldende tre måneder etter at lammelsene ble diagnostisert.

Forsikringen dekker ikke:

- Inkomplett ryggmargsskade med bevart motorisk funksjon forbi skadestedet.
- Følgende kliniske syndrom: Central cord, Brown-Séquards, Anterior cord, Conus medullaris, Cauda equina.

2.17 Amputasjon

Forsikringen dekker amputasjon av fot ved ankelleddet eller større del av benet, og amputasjon av hånd ved håndleddet eller større del av armen. Gjelder både amputasjon forårsaket av ulykke eller planlagt amputasjon grunnet alvorlig medisinsk tilstand.

2.18 Alvorlig brannskade

Forsikringen dekker alvorlig brannskade som innebærer annengradsforbrenning på minst 20 % av kroppsoverflaten, eller tredjegradsforbrenning på minst 10 % av kroppsoverflaten. Det kreves innleggelse og behov for rehabilitering på sykehus/brannskadeavdeling.

Forsikringen dekker ikke:

Mindre alvorlig brannskade som ytre delhudsbrannskade (overfladisk annengradsforbrenning, dvs. når dypere deler av dermis er uskadet og skaden leger selv).

2.19 Alvorlig epilepsi

Forsikringen dekker gjentatte anfall, minst to anfall per år, med generaliserte kramper og bevissthetsendring, til tross for optimal behandling over 12 måneder med to legemiddel. Diagnosen må være stilt av spesialist og bekreftet ved EEG.

Forsikringen dekker ikke:

Forsikringen dekker ikke epilepsi som skyldes hodeskader.

3. Særskilte begrensninger i retten til utbetaling ved alvorlig sykdom

3.1 Symptomklausul

Forsikringsforetaket svarer ikke for diagnose/operasjon/ventelisteoppføring som er en følge av sykdom som har vist tegn eller symptomer før det er gått 3 måneder etter at den endelige forsikringen trådte i kraft.

3.2 Symptomklausul ved flytting

Symptomklausulen kommer som utgangspunkt ikke til anvendelse ved flytting av tilsvarende forsikring fra et annet selskap. Symptomklausulen gjelder da kun den eventuelle utvidelsen av forsikringene og/eller økningen av forsikringssummer. Forutsetter at forsikringen har vært i kraft i minst 12 måneder i tidligere selskap før den ble sagt opp.

3.3 Reservasjoner

Retten til utbetaling foreligger ikke ved forsikringstilfeller som skyldes plager eller sykdom forsikringsforetaket har reservert seg mot. Eventuelle reservasjoner fremkommer i forsikringsbeviset.

4. Opphør

Forsikringen ved alvorlig sykdom opphører:

- Senest den dagen forsikrede fyller 67 år
- Ved utbetaling av erstatning for en av sykdommene eller diagnosene i sykdomslisten

5. Definisjoner

Vilkårene for alvorlig sykdom inneholder en del medisinske faguttrykk. I oversikten under har vi gitt en forenklet forklaring på en del av dem. Er du i tvil, kontakt Nordea Liv eller legen din.

- **Abscess:** Hulrom med puss
- **Angioplastikk/PCTA:** Ballongutvidelse
- **Arterie:** Pulsåre
- **Cancer in situ:** Kreft på tidlig stadium
- **Cerebrovaskulær:** blodårene og blodsirkulasjonen i hjernen
- **CT:** Computer Tomografi (avansert røntgenundersøkelse)
- **Cyste:** Væskefylt hulrom
- **Demyelinisering:** ødeleggelsen av myelinskjeden – det isolerende laget rundt nervetrådene i sentralnervesystemet og perifere nerver
- **Dialyse:** En metode for å rense avfallsstoffer og overflødig væske fra blodet
- **EKG:** Elektrokardiogram (måling av hjertets elektriske aktivitet)
- **EEG:** Elektroencefalografi (måler og registrerer den elektriske aktiviteten i hjernen)
- **Granulom:** Ansamling av betennelsesceller
- **Hematom:** Ansamling av blod
- **Histologisk:** Beskrivelse av vevet slik det ser ut i mikroskop
- **Hjertemarkører:** Stoffer fra hjertet som skilles ut ved skade av hjertemuskel, kan påvises i blodprøve
- **Iskemisk:** Sviktende blodtilførsel
- **Koronararterie/kransarterie:** blodåre som forsyner hjertemuskelen med oksygenrikt blod
- **Malformasjon:** Misdannelse
- **Malign:** Ondartet
- **Maligne melanomer:** Ondartet føflekksvulst
- **Motornevronsykdom:** Sykdom som angriper nervebaner og nerverøtter i hjerne og ryggmarg
- **MR:** Magnetisk Resonans (en røntgenlignende undersøkelse som i mange tilfeller gir bedre bilde enn vanlig røntgen og CT)
- **PCI:** Pekutan koronar intervensjon
- **TNM-klassifisering:** TNM-klassifisering er et system for å beskrive utbredelse av en kreftsykdom ved diagnosetidspunktet før definitiv behandling gis
- **Vaskulær:** Det som har med kroppens kar eller blodårer å gjøre