

Til brug ved udbetaling af kapitalforsikring, opsparing i pensionsøjemed, eller supplerende engangsydelse samt udbetaling af aldersforsikring, aldersopsparing eller supplerende engangssum på grund af livstruende sygdom

**Patient-/
kundeoplys-
ninger**

Navn

CPR-nr.

Adresse

Erklæring

Undertegnede læge erklærer herved, at ovennævnte patient/kunde har en sygdom omfattet af Skatteministeriets bekendtgørelse nr. 1293 af 13. december 2012 om udbetaling af visse pensionsordninger ved livstruende sygdom (se side 2).

Lægens navn

Adresse (evt. stempel)

Dato

Lægens underskrift

Samtykke

Udfyldes kun, hvor pensionsinstituttet på vegne af patient/kunde anmoder om erklæringen.

Jeg giver mit samtykke til, at denne attest må videregives til nedennævnte pensionsinstitut.

Dato

Patientens underskrift

Denne attest betales af patienten til læge/sygehus og sendes til:

Navn på pensionsinstitut

Adresse

Evt. kontaktperson og telefonnummer

Den Almindelige Danske Lægeforening
Skatteministeriet

Uddrag af Skatteministeriets bekendtgørelse nr. 1293 af 13. december 2012 om udbetaling af visse pensionsordninger ved livstruende sygdom

Kapitel 2 Sygdomme der anses for livstruende Kræft

§ 2. Ved kræft forstås 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 (metastase), herunder malignt melanom (modermærkekræft). Endvidere omfattes alvorlige leukæmiformer, lymfomer (lymfeknudekræft) samt Hodgkings sygdom (stadium II-IV).

Stk. 2. Følgende kræftformer anses uanset stk. 1 ikke for livstruende:

- 1) hudkræft, herunder Kaposi sarkom (uden påvist HIV-infektion), og
- 2) svulster, der ved den mikroskopiske (histologiske) undersøgelse beskrives som præmaligne (forstadier til kræft), såsom
 - a) celleforandringer i livmoderhalsen (Cervical Intraepithelial Neoplasia (CIN), alle stadier),
 - b) »carcinoma in situ«,
 - c) godartede blærepapillomer,
 - d) Hodgkings sygdom (stadium I) og
 - e) kronisk lymfatisk leukæmi.

Stk. 3. Stk. 2 gælder ikke, såfremt en læge stiller en individuel diagnose, hvorefter den pågældende kræftform må anses for livstruende.

Stk. 4. Diagnose af en sygdom som omhandlet i stk. 1 eller stk. 3 skal kunne dokumenteres. Når der er tale om en svulst, skal diagnosen være baseret på histologisk eller cytologisk undersøgelse af fjernet svulst eller biopsi heraf foretaget af speciallæge i vævsundersøgelser (patologisk anatomi).

Blodprop i hjertet

§ 3. Ved blodprop i hjertet (hjerteinfarkt) forstås akut opstået henfald af en del af hjertets muskulatur som følge af utilstrækkelig blodtilførsel til den pågældende del af hjertet. Diagnosen skal være baseret på mindst to af følgende tre kriterier:

- 1) sygehistorie med typiske, vedvarende brystmerter,
- 2) samtidigt opståede elektrokardiografiske forandringer, forenelige med diagnosen: akut myokardieinfarkt, og
- 3) samtidig signifikant forhøjelse af blodværdierne for mindst 2 af følgende 3 hjertespecifikke enzymer:
 - a) kreatinfosfokinase (CK),
 - b) aspartataminotransferase (ASAT) og
 - c) mælkesyredehydrogenase (LHD).

Stk. 2. Diagnose af en sygdom som nævnt i stk. 1 skal være stillet på en kardiologisk eller intermedicinsk afdeling, af kardiologisk speciallæge eller af speciallæge i intern medicin.

Bypass-opererede tilfælde af koronarsklerose

§ 4. Ved bypass-opererede tilfælde af koronarsklerose forstås planlagt eller foretaget hjertekirurgisk behandling af kranspulsåreforkalkning (revaskularisering) omfattende en eller flere kranspulsårer med anælgelse af vene- og/eller arterie-grafts, udført hos personer med medicinsk intractabel angina pectoris.

Stk. 2. Med planlagt eller foretaget bypass-operation som nævnt i stk. 1 sidestilles planlagt eller foretaget ballonudvidelse.

Stk. 3. Ved planlagt operation som nævnt i stk. 1 og 2 kræves, at personen er accepteret på venteliste.

Hjerteklapkirurgi

§ 5. Ved hjerteklapkirurgi forstås planlagt eller foretaget åben hjertekirurgisk behandling af medfødte eller erhvervede hjerteklapsygdomme med indsættelse af kunstige mekaniske eller biologiske hjerteklapproseser.

Stk. 2. Ved planlagt behandling som nævnt i stk. 1 kræves, at personen er accepteret på venteliste.

Hjerneblødning

§ 6. Ved hjerneblødning (apopleksi) forstås en læsion af hjernen, som medfører objektive neurologiske udfaldssymptomer af mere end 24 timers varighed som følge af infarkt forårsaget af emboli eller trombose, af en subaraknoidalblødning eller af et intercerebralt hæmatom opstået spontant eller som følge af en vaskulær malformation.

Stk. 2. Diagnose af en sygdom som nævnt i stk. 1 skal være stillet på en neuromedicinsk eller neurokirurgisk afdeling eller af speciallæge i neuromedicin. Der skal forefindes blivende neurologiske udfald, og der skal foreligge CT-scanning med fund svarende til de i stk. 1 nævnte karlidelser.

Sækformet udvidelse af hjernens pulsårer

§ 7. Sækformet udvidelse af hjernens pulsårer (intrakranielt sakkulat aneurisme) skal være fastslået på grundlag af en røntgenundersøgelse af hjernens pulsårer (angiografi). På grundlag heraf skal personen have fået udført operation eller behandling eller være på venteliste hertil, eller det skal være fastslået, at behandling af tekniske årsager ikke kan gennemføres.

Dissemineret sklerose

§ 8. Ved dissemineret sklerose forstås en kronisk sygdom, der klinisk er karakteriseret af gentagne angreb med neurologiske udfaldssymptomer fra forskellige dele af centralnervesystemet. Der skal have været mere end én veldefineret episode (angreb) af symptomer, eller der skal være tale om et fremadskridende forløb. Diagnosen bør være understøttet af mindst ét af følgende tre kriterier:

- 1) forhøjet IgG indeks i hjernerygmarvsvæsken,
- 2) forlænget latens ved VEP; (det er ikke tilstrækkeligt, hvis der klinisk kun er affektion af nervus opticus), eller
- 3) typiske forandringer ved MR-scanning af hjernen, med multiple affektioner af den hvide substans.

Stk. 2. Diagnose af en sygdom som nævnt i stk. 1 skal være stillet på en neuromedicinsk eller neurokirurgisk afdeling.

Amyotrofisk lateralsklerose

§ 9. Ved amyotrofisk lateralsklerose (ALS) forstås en fremadskridende sygdom af ukendt årsag med degeneration af det centrale periferes nervesystem.

Stk. 2. Diagnose af den i stk. 1 nævnte sygdom skal være stillet på en neuromedicinsk afdeling og være bekræftet ved elektromyografi.

Muskelsvind og neuromuskulære sygdomme

§ 10. Ved muskelsvind og neuromuskulære sygdomme forstås én af følgende sygdomme:

- 1) Limb-Girdle Muskeldystrofi.
- 2) Myastenia Gravis.
- 3) Distal Muskelatrofi (Charcot-Marie-Tooth).
- 4) Duchenne Muskeldystrofi.

Stk. 2. Diagnose af en sygdom som nævnt i stk. 1 skal være stillet på en neurologisk afdeling.

HIV-infektion

§ 11. Ved HIV-infektion forstås infektion med HIV-1.

Stk. 2. HIV-infektion dokumenteres ved positiv HIV-test udført i lægeligt regi.

Nyresvigt

§ 12. Nyresvigt anses for livstruende i sidste fase, der viser sig på den måde, at begge nyrer kronisk og uigenkaldeligt holder op med at fungere, hvilket resulterer i, at enten peritoneal- eller hæmodialyse iværksættes, eller at der planlægges eller gennemføres nyretransplantation.

Stk. 2. Ved planlagt nyretransplantation som nævnt i stk. 1 kræves, at personen er accepteret på venteliste.

Større organtransplantationer

§ 13. Ved større organtransplantationer forstås planlagt eller foretaget organtransplantation omfattende hjerte, hjerte-lunge, lunge eller lever hos personer med intractabelt organsvigt.

Stk. 2. Ved planlagt organtransplantation som nævnt i stk. 1 kræves, at personen er accepteret på venteliste.

Andre livstruende sygdomme

§ 14. Skattestyrelsen kan efter indhentet udtalelse fra Sundhedsstyrelsen tillade, at der betales afgift efter § 1, stk. 1, ved udbetaling fra en kapitalforsikring, opsparing i pensionsøjemed eller supplerende engangsydelse fra en pensionskasse og ingen afgift efter § 1, stk. 2, ved udbetaling fra en aldersforsikring, aldersopsparing eller supplerende engangssum fra en pensionskasse, hvis ejeren lider af en livstruende sygdom, der ikke er omfattet af §§ 2-13. Afgørelsen skal træffes på grundlag af en individuel diagnose stillet af en læge. Ved afgørelsen tages der hensyn til, om sygdommen i henseende til forkortelse af personens forventede restlevetid må anses for ligestillet med én eller flere af de sygdomme, der fremgår af §§ 2-13. Sundhedsstyrelsen kan til brug for den i 1. og 2. pkt. nævnte udtalelse indhente sådanne yderligere oplysninger, som skønnes nødvendige, herunder oplysninger hos den læge, der har stillet diagnosen.

Stk. 2. Ansøgning om tilladelse efter stk. 1 skal indgives til Skattestyrelsen. Lægeerklæring og eventuelle medfølgende lægelige oplysninger kan indeholdes i lukket kuvert stilet til Sundhedsstyrelsen.