

Tabela invalidnosti za določanje trajne izgube splošne delovne sposobnosti zaradi nezgode

Po členu 20 splošnih pogojev za nezgodno zavarovanje je Tabela invalidnosti za določanje trajne izgube splošne delovne sposobnosti zaradi nezgode (v nadaljnjem tekstu: tabela) sestavni del splošnih pogojev in vsake posamezne pogodbe o nezgodnem zavarovanju.

Za določitev stopnje trajne izgube splošne delovne sposobnosti se za vsa nezgodna zavarovanja uporablja izključno določila te tabele.

ROKI ZA DOLOČITEV INVALIDNOSTI

Stopnja trajne izgube splošne delovne sposobnosti (v nadaljnjem tekstu: invalidnosti) se določa najmanj 6 mesecev po končanem zdravljenju, ko so posledice poškodb ustaljene, razen če ni pri posameznih točkah tabele posebej drugače določeno. Končna ocena trajne invalidnosti se določi najkasneje na stanje ob poteku treh let od nezgodnega dogodka, ne glede na predvideno zdravljenje po tem roku.

UVODNO DOLOČILO

Subjektivne težave, psihične motnje oziroma disfunkcije, mravljinčenje, zmanjšanje motorične mišične moči, bolečine in oteklina na mestu poškodbe se pri določanju odstotka trajne izgube splošne delovne sposobnosti ne upoštevajo. Enake posledice poškodbe se ne ocenjujejo po različnih točkah, temveč se izbere tista ocena, ki je za zavarovanca ugodnejša in prinaša večji odstotek invalidnosti.

MERITVE

Pri ocenjevanju omejene gibljivosti, na podlagi katerekoli točke iz tabele invalidnosti, se uporablja goniometrična metoda meritev. Normativne vrednosti posameznega giba se določijo po knjigi Kirurgija, avtorji Smrkolj in sodelavci. Stopnja invalidnosti se izračunava kot delež maksimalne vrednosti, ki je podana v tabeli, kjer se delež izračuna kot razmerje med vsoto vseh ugotovljenih deficitov in vsoto vseh normalnih (ali normativnih) gibov posameznega uda ali organa.

Omejena gibljivost se prične ocenjevati kot trajna invalidnost v skladu s tabelo invalidnosti le, če je ugotovljena omejena gibljivost posameznih gibov uda ali organa v eni smeri večja od desetih odstotkov (10 %) glede na normalno gibljivost oziroma glede na normativne vrednosti posameznih gibov uda ali organa. Če je možna ocena funkcionalnih posledic nezgode po dveh ali več točkah, se invalidnost, zaradi funkcionalnih posledic, ocenjuje po tisti točki, ki je za zavarovanca ugodnejša in prinaša večji odstotek invalidnosti.

I. GLAVA %

- 1/ Difuzne poškodbe možganov s klinično ugotovljeno sliko:
 - decerebracija
 - hemiplegija z afazijo in agnozijo
 - demenca (Korsakov sindrom)
 - Parkinsonov sindrom z izraženo zavrtostjo gibov vseh okončin
 - kompletna hemiplegija, paraplegija, triplegija, tetraplegija 100
- 2/ Poškodba možganov s klinično ugotovljeno sliko:
 - hemipareza z močno izraženo spastiko
 - ekstrapiramidna simptomatika kot posledica poškodbe ekstrapiramidnih poti
 - psevdobulbarna paraliza s prisiljenim jokom ali smehom
 - poškodbe malih možganov z izraženimi motnjami ravnotežja, hoje in koordinacije gibov do 90
- 3/ Psevdobulbarni sindrom 80
- 4/ Epilepsija kot posledica kontuzijske poškodbe možganov
 - a) z demenco in psihično deterioracijo do 80
 - b) zaradi katere je potrebna trajna antiepileptična terapija in so prisotne karakterne spremembe osebnosti do 70
- 5/ Epilepsija z redkimi napadi od 10 do 20
- 6/ Hemipareza ali disfazija:
 - a) lažje stopnje do 30
 - b) težje stopnje do 50
- 7/ Poškodba malih možganov z adiadohokinezo in/ali asinergijo do 40
- 8/ Stanje po odstranitvi kontuzijske spremenjenih možganov do 50

- 9/ Kontuzijske poškodbe možganov:
 - a) postkontuzionalni sindrom po ugotovljeni kontuziji možganov do 20
 - b) stanje po luknjičasti trepanaciji lobanje 5
 - c) stanje po trepanaciji lobanje s kostnim režnjem 10
 - d) stanje po zlomu lobanjskega dna ali lobanje - rentgenološko ugotovljeno 2
- 10/ Postkomocionalni sindrom po pretresu možganov ugotovljenem v bolnišnici prvih 24 ur po nezgodi do 5

Posebni pogoji:

- 1/ Za pretres možganov, ki ni bil ugotovljen v bolnišnici, se invalidnost ne prizna.
- 2/ Vse oblike epilepsije morajo biti ugotovljene v bolnišnici s sodobnimi diagnostičnimi metodami.
- 3/ Posledice kontuzije možganov morajo biti dokazane s slikovno metodo (MRI, CT, PET).
- 4/ Invalidnosti po točkah 1 - 9 se ne seštevajo marveč se izbere tista ocena, ki je za zavarovanca ugodnejša in prinaša večji odstotek invalidnosti.
- 5/ Za vse primere iz tega poglavja se prizna invalidnost, ko preteče najmanj deset mesecev od nezgode.
- 11/ Skalpiranje lasišča pri moških, pri čemer mora biti okvarjena najmanj:
 - a) tretjina lasišča 5
 - b) do polovica lasišča do 15
 - c) celo lasišče 30
- 12/ Skalpiranje lasišča pri ženskah, pri čemer mora biti okvarjena najmanj:
 - a) tretjina lasišča 10
 - b) do polovica lasišča do 20
 - c) celo lasišče 35

II. OČI %

- 13/ Popolna izguba vida na obeh očeh zaradi poškodbe zrkla 100
- 14/ Popolna izguba vida na enem očesu zaradi poškodbe zrkla 33
- 15/ Oslabelost vida na enem očesu zaradi poškodbe zrkla - za vsako desetinko zmanjšanja vida 3,33
- 16/ Diplopija - kot trajna in ireparabilna posledica poškodbe očesa 5
- 17/ Izguba očesne leče zaradi poškodbe:
 - a) enostranska afakija 15
 - b) obojestranska afakija 25
- 18/ Neposredna poškodba mrežnice in steklovine:
 - a) delni izpad vidnega polja kot posledica postravmatskega odstopa mrežnice (ablatio retinae) do 5
 - b) opacitates corporis vitrei kot posledica travmatske krvavitve očesa 5
- 19/ Midrijaza kot posledica neposredne poškodbe očesa 5
- 20/ Popolna notranja oftalmoplegija zaradi neposredne poškodbe očesa 10
- 21/ Poškodbe solzilnega aparata in vek:
 - a) epifora 5
 - b) entropium, ektropium 3
 - c) ptoza veke 5
- 22/ Enostransko koncentrično zoženje vidnega polja po zunanji izopteri zaradi direktne poškodbe očesa, ugotovljena z metodo po Goldmanu:
 - a) do 50° do 5
 - b) do 30° do 15
 - c) do 5° do 30
- 23/ Homonimna hemianopsija zaradi poškodbe optičnega živca 30

Posebni pogoji:

Poškodbe očesa po tč. 17 in 18, ki imajo za posledico tudi oslabelost vida, se pri oceni invalidnosti ne seštevajo z oceno po točki 15, marveč se izbere tista ocena, ki je za zavarovanca ugodnejša, t.j. tista točka, ki prinaša večji odstotek invalidnosti.

III. UŠESA	%
24/ Popolna gluhost obeh ušes po poškodbi z ohranjeno kalorično reakcijo vestibularnega organa	40
25/ Popolna gluhost obeh ušes po poškodbi z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa	60
26/ Oslabljen vestibularni organ z ohranjenim sluhom	do 5
27/ Popolna gluhost enega ušesa po poškodbi:	
a) z ohranjeno kalorično reakcijo vestibularnega organa	15
b) z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa na tem ušesu	20
28/ Obojestranska naglušnost po poškodbi ušes z ohranjenimi kaloričnimi reakcijami vestibularnega organa z izgubo sluha po Fowler-Sabine:	
a) 20 do 30 %	do 5
b) 31 do 60 %	do 10
c) 61 do 85 %	do 20
29/ Obojestranska naglušnost z ugaslimi kaloričnimi reakcijami vestibularnega organa po poškodbi ušes z izgubo sluha po Fowler-Sabine:	
a) 20 do 30 %	do 10
b) 31 do 60 %	do 20
c) 61 do 85 %	do 30
30/ Enostranska težka naglušnost z ohranjeno kalorično reakcijo vestibularnega organa po poškodbi z izgubo sluha na nivoju 90 do 95 decibelov	do 10
31/ Enostranska težka naglušnost z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa po poškodbi z izgubo sluha na nivoju 90 do 95 decibelov	do 15
32/ Delna ali popolna deformacija oziroma izguba uhlja	do 10

Posebni pogoji:

Za naglušnost ali izgubo sluha, ki ni posledica direktne ali indirektne poškodbe se invalidnost ne prizna.

IV. OBRAZ	%
33/ Zlom obraznih kosti, zaraslih z dislokacijo, dokazano z RTG preiskavo	do 10
34/ Omejeno odpiranje ust po zlomu čeljustnih kosti:	
a) razmak zgornjih in spodnjih zob do 4 cm	5
b) razmak zgornjih in spodnjih zob do 3 cm	15
c) razmak zgornjih in spodnjih zob do 1,5 cm	30
35/ Defekti čeljusti, jezika ali neba s funkcionalnimi motnjami	do 10
36/ Izguba stalnih zdravih zob:	
a) do 16 zob za vsak zob	do 1
b) od 17 ali več zob, za vsak zob	do 1,5

Posebni pogoji:

- 1/ Za poškodbo popravljenega, nadomeščenega oziroma zdravljenega zoba se invalidnost ne prizna.**
- 2/ Za poškodbo zobne krone z ohranjeno pulpo se prizna polovica vrednosti, določenih pod tč. 36a in 36b.**

37/ Hromost živca facialisa po frakturi temporalne kosti ali po poškodbi parotidne regije:	
a) lažje stopnje	do 10
b) težje stopnje, s kontrakturo in tikom mimične muskulature	do 20
c) paraliza živca facialisa	30

Posebni pogoji:

Invalidnost se določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot dve leti po nezgodi ob predložitvi svežega EMG izvida.

V. NOS	%
38/ Poškodbe nosu:	
a) delna izguba nosu	do 15
b) izguba celega nosu	30
39/ Anosmia zaradi zloma sitke z laboratorijsko dokazano likvorejo	5
40/ Sprememba oblike nosne piramide po zlomu nosnih kosti s kostno deformacijo in motenim dihanjem	do 5

VI. SAPNIK IN POŽIRALNIK	%
41/ Poškodba sapnika:	
a) stanje po traheotomiji pri vitalnih indikacijah po poškodbah	5
b) zoženje sapnika po poškodbi grla in začetnega dela sapnika	10
42/ Stenoza sapnika, zaradi česar je potrebna stalna trahealna kanila	30
43/ Trajna organska hripavost zaradi poškodbe glasilk:	

a) poškodba ene glasilke	5
b) obojestranska poškodba glasilk	15
44/ Zoženje požiralnika:	
a) lažje stopnje do polovice premera lumena	do 10
b) težje stopnje nad polovico premera lumena	do 30
45/ Popolno zoženje požiralnika z gastrostomo	60

VII. PRSNI KOŠ %

46/ Prelom reber, zaraščen z dislokacijo za celo debelino rebra, in sicer:	
a) dveh reber	1
b) za vsako nadaljnje rebro	2
c) prelom prsnice, če je zaraščena z dislokacijo za celo debelino prsnice	5
47/ Zmanjšanje pljučne funkcije zaradi serijskega preloma reber ali penetrantnih poškodb prsnega koša, posttravmatskih adhezij, ali zaradi restriktivnih motenj:	
a) za 20 do 30 %	do 10
b) za 31 do 50 %	do 20
c) za 51 ali več %	do 30
48/ Fistula po empiemu zaradi poškodbe	20
49/ Kronični pljučni absces zaradi poškodbe	30

Posebni pogoji:

- 1/ Kapaciteta pljuč se ugotavlja s ponovljeno spirometrijo, po potrebi tudi s pulmološko obdelavo in ergometrijo.**
- 2/ Če stanje iz točke 46, 48 in 49 spremlja motnja pljučne funkcije restriktivnega tipa, se ne oceni po navedenih točkah, ampak po točki 47.**

50/ Izguba ene dojke zaradi poškodbe:	
a) do 50. let starosti	20
b) po 50. letu starosti	10
51/ Izguba obeh dojk zaradi poškodbe:	
a) do 50. leta starosti	30
b) po 50. letu starosti	15
52/ Težka deformacija ene dojke zaradi poškodbe:	
a) do 50. leta starosti	10
b) po 50. letu starosti	5
53/ Posledice penetrantnih poškodb srca in velikih krvnih žil prsnega koša:	
a) srce z normalnim elektrokardiogramom	30
b) s spremenjenim elektrokardiogramom glede na preostalo delazmožnost, določeno po NYHA klasifikaciji	do 60
c) nadomeščene krvne žile z implantatom	15
d) rekonstrukcija aorte z implantatom	40

VIII. TREBUŠNI ORGANI %

54/ Poškodbe trebušne prepone:	
a) stanje po pretrganju trebušne prepone, neposredno po poškodbi, verificirano in kirurško oskrbljeno v bolnišnici	10
b) recidiv diafragmalne hernije po kirurško oskrbljeni diafragmalni travmatski herniji	15
55/ Postoperativna hernija po laparatomiji	5
56/ Poškodbe črevesa in/ali jeter, vranice, želodca:	
a) s šivanjem ali lepljenjem	15
b) poškodba črevesja in/ali želodca z resekcijo	20
c) poškodba jeter z resekcijo	30
57/ Izguba vranice (Splenectomy):	
a) do 20 let starosti	25
b) nad 20 let starosti	20
58/ Poškodba trebušne slinavke z resekcijo v skladu s funkcionalno posledico	do 20
59/ Anus praeternaturalis:	
a) ozkega črevesa	50
b) širokega črevesa	40
60/ Fistula stercoralis	40
61/ Trajni prolapsus recti zaradi poškodbe mišic medeničnega dna	20
62/ Inkontinenca alvi po poškodbi analnega sfinktra dokazani z EMG preiskavo:	
a) delna inkontinenca	do 20
b) popolna inkontinenca	40

IX. SEČNI ORGANI %

63/ Izguba ene ledvice z normalno funkcijo druge	30
64/ Izguba ene ledvice z okvarjeno funkcijo druge:	
a) lažje stopnje do 50 % okvarjena funkcija	do 40
b) težje stopnje nad 50 % okvarjena funkcija	do 60
65/ Funkcionalne poškodbe ene ledvice:	
a) lažje stopnje do 50 % okvarjena funkcija	do 15
b) težje stopnje nad 50 % okvarjena funkcija	do 20

66/ Funkcionalne posledice na obeh ledvicah:	
a) lažje stopnje do 50 % okvarjene funkcije obeh ledvic	do 30
b) težje stopnje nad 50 % okvarjene funkcije obeh ledvic	do 60
67/ Motnje pri uriniranju zaradi trajne zožitve poškodovane sečnice	do 20
68/ Popolna inkontinenca urina zaradi poškodbe zunanjega uretralnega sfinktra	30
69/ Postravmatske trajne urinarne fistule sečevoda, sečnega mehurja ali sečnice	40
70/ Poškodbe mehurja z urodinamsko zmanjšano kapaciteto:	
a) do 50 % zmanjšana kapaciteta	do 10
b) nad 50 % zmanjšana kapaciteta	do 30
71/ Nevrogeni mehur zaradi poškodbe živcev medeničnega dna dokazan z EMG preiskavo	20

X. MOŠKI IN ŽENSKI SPOLNI ORGANI

%

72/ Izguba enega moda:	
a) do 60. leta starosti	15
b) po 60. letu starosti	5
73/ Izguba obeh mod:	
a) do 60. leta starosti	40
b) po 60. letu starosti	20
74/ Izguba penisa:	
a) do 60. leta starosti	50
b) po 60. letu starosti	30
75/ Deformacija penisa:	
a) z onemogočeno kohabitacijo do 60. leta starosti	50
b) z onemogočeno kohabitacijo po 60. letu starosti	30
76/ Dokazana impotenca zaradi poškodbe živcev medeničnega dna, dokazana z EMG preiskavo:	
a) do 60. leta starosti	30
b) po 60. letu starosti	10
77/ Izguba maternice in jajčnikov do 55. leta starosti:	
a) izguba maternice	30
b) izguba vsakega jajčnika	15
78/ Izguba maternice in jajčnikov po 55. letu starosti:	
a) izguba maternice	10
b) izguba vsakega jajčnika	5
79/ Poškodba vulve in/ali vagine, ki onemogoča kohabitacijo:	
a) do 60. leta starosti	50
b) po 60. letu starosti	15

Posebni pogoji:

Ocena po točki 76 se ne prišteva k ocenam iz poglavja XI.

XI. HRBTENICA

%

80/ Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbteničnega mozga (tetraplegija, triplogija, paraplegija) z nezmožnostjo kontrole defekacije in uriniranja	100
81/ Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbteničnega mozga (tetrapareza, tripareza) z ohranjeno kontrolo defekacije in uriniranja	do 90
82/ Poškodba hrbtenice s paraplegijo brez motenj pri defekaciji in uriniranju	80
83/ Poškodba hrbtenice s parezo spodnjih udov:	
a) brez motenj sfinktrov	do 30
b) nevrofiziološko dokazane motnje sfinktrov	50

Posebni pogoji:

1/ V primeru popolnoma uspešne rehabilitacije po okvari hrbteničnega mozga se prizna do 20 % trajne invalidnosti.	
2/ Za primere po točkah 80 do 83 se določi invalidnost po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot dve leti po nezgodi.	
3/ Invalidnost po točkah 80, 81 in 83 se določi na osnovi SEP in MEP preiskave.	
84/ Omejena gibljivost hrbtenice po zlomu korpusov najmanj dveh sosednjih vretenc, s spremenjeno krivuljo hrbtenice (kifoza, gibus, skolioza)	do 30
85/ Omejena gibljivost hrbtenice po zlomu korpusa vretenca cervikalnega segmenta	do 20
86/ Stanje po zlomu korpusa vretenca torakalnega segmenta	2
87/ Omejena gibljivost hrbtenice po zlomu korpusa vretenca lumbalnega segmenta	do 35
88/ Serijski zlom 3 ali več:	
a) spinalnih nastavkov	do 5
b) prečnih nastavkov	do 10
89/ Kompresijski zlom vretenca z omejeno gibljivostjo	2

Posebni pogoji:

- 1/ Pri poškodbah hrbtenice brez zloma korpusa se prizna 1/2 ustreznih odstotkov invalidnosti po tč. 85, 86 in 87 ter samo v primeru, če je s funkcionalnim RTG slikanjem dokazan premik med korpusi vretenc večji od 3 mm, ne pa tudi angulacija.
- 2/ Pri zlomih več korpusov prsnega vretenca se invalidnost določi tako, da se prišteje po 1% za vsak nadaljnji zlom posameznega vretenca.
- 3/ V primeru zloma najmanj dveh korpusov vretenc dveh različnih segmentov torakolumbalnega prehoda (Th11, Th12, L1 in L2), se trajna invalidnost ocenjuje po tč. 84.
- 4/ Oceni po tč. 88 in 89 se medsebojno izključujeta in ne prištevata k ostalim točkam poglavja XI.

XII. MEDENICA

%

90/ Večdelni nestabilni zlom medenice, zaraščen z dislokacijo odlomkov ali sklepov (SI ali simfize)	30
91/ Stabilni zlom medenice, zaraščen z dislokacijo odlomkov ali sklepov	5
92/ Nezaraščeni zlomi v predelu medenice	15
93/ Stanja po prelomu križnice v področju SI sklepov, zaraščenih z dislokacijo	10
94/ Trtična kost:	
a) prelom trtične kosti, zaraščen z dislokacijo ali operativno odstranjen odlomljeni fragment	5
b) operativno odstranjena trtična kost	10

Posebni pogoji:

Za zlome medeničnih kosti iz tega poglavja, ki so se zacelili brez dislokacije, se invalidnost ne prizna.

XIII. ROKE

%

95/ Izguba obeh rok ali pesti	100
96/ Eksartikulacija roke v rami	70
97/ Izguba roke v nadlahti ali komolčnem sklepu	65
98/ Izguba roke v podlahti	60
99/ Izguba ene pesti	55
100/ Izguba vseh prstov na obeh rokah	90
101/ Izguba palca	20
102/ Izguba kazalca	12
103/ Izguba sredinca, prstanca in mezinca:	
a) sredinca	6
b) prstanca ali mezinca, za vsak prst	3
104/ Izguba cele metakarpalne kosti palca	6
105/ Izguba cele metakarpalne kosti kazalca	4
106/ Izguba cele metakarpalne kosti sredinca, prstanca ali mezinca, za vsako	3

Posebni pogoji:

- 1/ Za izgubo enega členka palca se prizna polovica, za izgubo enega členka ostalih prstov pa 1/3 invalidnosti, ki je določena za popolno izgubo prsta.
- 2/ Delna izguba kostnega dela členka se ocenjuje kot popolna izguba členka.
- 3/ Za izgubo jagodice prsta se prizna 1/2 invalidnosti, ki je določena za izgubo končnega členka prsta.

XIV. NADLAHT

%

107/ Ankiloza ramenskega sklepa	30
108/ Omejena gibljivost v ramenskem sklepu po zlomu sklepnih stuktur ali izpahu	do 20
109/ Stanje po rupturi rotatorne manšete v ramenskem sklepu dokazani z artroskopijo ali operacijo	2
110/ Ohlapnost ramenskega sklepa s kostnim defektom sklepni teles	do 15
111/ Zlom ključnice zarasel z dislokacijo ali prikrajšavo za debelino kosti	3
112/ Delni izpah (subluksacija) akromioklavikularnega ali sternoklavikularnega sklepa, razviden na primerjalni RTG sliki	3
113/ Popoln izpah akromioklavikularnega sklepa ali sternoklavikularnega sklepa, razviden na primerjalni RTG sliki	10
114/ Endoproteza ramenskega sklepa	30
115/ Kronični osteomielitis kosti gornjih udov s fistulo	15
116/ Paraliza živca accessoriusa	15
117/ Paraliza brahialnega pleteža, dokazana z radikulografijo ali MEP preiskavo:	
a) avulzija korenine brahialnega pleteža	5
b) avulzija 2-4 korenin brahialnega pleteža	do 40
c) okvara celotnega brahialnega pleteža	60

118/	Paraliza aksilarnega živca	15
119/	Paraliza radialnega živca	30
120/	Paraliza živca medianusa	20
121/	Paraliza živca ulnarisa	20
122/	Paraliza dveh živcev na eni roki	do 50
123/	Paraliza treh živcev na eni roki	70

Posebni pogoji:

- 1/ Za parezo živca se prizna maksimalno do 2/3 invalidnosti, ki je zgoraj navedena za paralizo tega živca.
- 2/ Za primere po točkah 116 do 123 se določi invalidnost po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot 2 leti po nezgodi, s priloženim svežim EMG izvidom.
- 3/ Pri vstavljeni endoprotezi se omejena gibljivost ne priznava.

XV. PODLAHT	%
124/ Ankilozna komolčnega sklepa	25
125/ Omejena gibljivost komolčnega sklepa po zlomu sklepnih struktur ali izpahu	do 20
126/ Ohlapnost komolčnega sklepa	do 15
127/ Endoproteza komolčnega sklepa	25
128/ Ankilozna podlahti v supinaciji	25
129/ Ankilozna podlahti v srednjem položaju	15
130/ Ankilozna podlahti v pronaciji	20
131/ Omejena gibljivost podlahti:	
a) supinacija	do 7,5
b) pronacija	do 7,5

Posebni pogoji:

Pseudoartroza radiusa in/ali ulne se ocenjuje po točki 131.

132/ Ankilozna zapestnega sklepa	25
133/ Omejena gibljivost zapestnega sklepa po zlomu sklepnih struktur ali izpahu	do 15
134/ Endoproteza navikularne in/ali lunarne kosti	10
135/ Endoproteza zapestnega sklepa	25

Posebni pogoji:

- 1/ Pseudoartroza navikularne in/ali lunarne kosti se ocenjuje po točki 133.
- 2/ Pri vstavljeni endoprotezi se omejena gibljivost ne priznava.

XVI. PRSTI	%
136/ Ankilozna vseh prstov na eni roki	40
137/ Ankilozna celega palca	15
138/ Ankilozna celega kazalca	9
139/ Popolna ankilozna sredinca, prstanca in mezinca:	
a) celega sredinca	4
b) prstanca ali mezinca, za vsakega	2

Posebni pogoji:

Za popolno ankilozo enega sklepa palca se prizna polovica, za popolno ankilozo enega sklepa ostalih prstov pa tretjina invalidnosti, določene za izgubo tega prsta.

140/ Zlom metakarpalnih kosti:	
a) nepravilno zarasel zlom I metakarpalne kosti	3
b) za ostale metakarpalne kosti II, III, IV in V za vsako kost ..	1
141/ Nepravilno zaraščen Bennetov zlom palca	5
142/ Zlom na prstih 2 do 5, zaraščen z angulacijo prsta	2
143/ Omejena gibljivost distalnega ali bazalnega členka palca po zlomu ali izpahu	do 6
144/ Omejena gibljivost posameznih sklepov kazalca po zlomu ali izpahu za vsak sklep	do 2,5
145/ Omejena gibljivost posameznih sklepov po zlomu ali izpahu za vsak sklep:	
a) sredinca	do 2
b) prstanca ali mezinca	do 1

Posebni pogoji:

- 1/ Za različne posledice na istem sklepu se odstotki po posameznih točkah ne seštevajo. Invalidnost se določi po tisti točki, ki je za zavarovanca ugodnejša.
- 2/ Seštevek odstotkov za ankilozo in/ali omejeno gibljivost posameznih sklepov enega prsta ne more biti večji od odstotka, določenega za popolno ankilozo tega prsta.
- 3/ Pri poškodbi kite z rekonstrukcijo se invalidnost ocenjuje na osnovi izkazane omejene gibljivosti.

XVII. NOGE	%
146/ Izguba obeh nog nad kolenom	100
147/ Eksartikulacija noge v kolku	70
148/ Izguba noge nad kolenom ali v kolenskem sklepu	55

149/ Izguba obeh nog pod kolenom	80
150/ Izguba noge pod kolenom	45
151/ Izguba obeh stopal	80
152/ Izguba enega stopala	35
153/ Izguba stopala v Chopartovi liniji z omejeno gibljivostjo skočnega sklepa	35
154/ Izguba stopala v Lisfrancovi liniji z omejeno gibljivostjo skočnega sklepa	30
155/ Transmetatarzalna amputacija z omejeno gibljivostjo skočnega sklepa	25
156/ Izguba cele I. ali V. metatarzalne kosti	5
157/ Izguba cele II., III., IV. metatarzalne kosti, za vsako kost	3
158/ Izguba vseh prstov na eni nogi	20
159/ Izguba palca na nogi:	
a) izguba skrajnega členka palca	5
b) izguba celega palca	10
160/ Izguba II. do V. prsta na nogi, za vsak prst	2,5
161/ Delna izguba II. in V. prsta na nogi, za vsak prst	1

XVIII. STEGNO

	%
162/ Ankilozna kolčnega sklepa	35
163/ Ankilozna obeh kolkov	70
164/ Nereponiran izpah kolčnega sklepa	40
165/ Omejena gibljivost kolčnega sklepa po zlomu sklepnih teles z deformantno artrozo	do 30
166/ Endoproteza kolka	30
167/ Omejena gibljivost kolčnega sklepa po zlomu ali izpahu sklepnih teles brez deformantne artroze	do 15
168/ Nepravilno zaraščen zlom stegenice z angulacijo ali rotacijo:	
a) za 10° do 20°	do 10
b) za več kot 20°	15
169/ Kronični osteomielitis kosti spodnjih udov s fistulo	10
170/ Cirkulacijske spremembe po penetrantni poškodbi velikih krvnih žil spodnjih okončin	10
171/ Skrajšanje ali podaljšanje noge zaradi zloma od 2 cm dalje, za vsak cm	2

Posebni pogoji:

- 1/ Pri vstavljeni endoprotezi kolka se omejena gibljivost ne priznava.
- 2/ Pri pseudoartrozi stegenice in stegnjeničnega vratu se ocenjuje morebitna skrajšava noge po točki 171.

XIX. GOLEN

	%
172/ Ankilozna kolenskega sklepa	35
173/ Omejena gibljivost kolenskega sklepa po zlomu sklepnih teles z deformantno artrozo	do 20
174/ Omejena gibljivost kolenskega sklepa po zlomu ali izpahu sklepnih teles brez deformantne artroze	do 15
175/ Ohlapnost kolenskega sklepa po rupturi kapsule in/ali ligamentarnega aparata dokazani z artroskopijo ali MRI preiskavo:	
a) sprednje križne vezi testirano po Nösberger-ju	do 6
b) zadnje križne vezi testirano po Nösberger-ju	do 7,5
c) stranske križne vezi	1
176/ Delno odstranjen meniskus po sveži poškodbi s funkcionalno motnjo	2,5
177/ V celoti odstranjen meniskus po sveži poškodbi s funkcionalno motnjo	5
178/ Endoproteza kolena	30
179/ Prosto sklepno telo s funkcionalno motnjo	2,5
180/ Odstranitev pogačice:	
a) delno odstranjena pogačica	do 5
b) popolnoma odstranjena pogačica	10
181/ Travmatska hondromalacija pogačice rentgenološko verificirana	5
182/ Nepravilno zaraščen zlom golenice z valgus, varus ali recurvatus deformacijo:	
a) za 5° do 15°	do 10
b) za več kot 15°	do 20
183/ Ankilozna skočnega sklepa	30
184/ Omejena gibljivost skočnega sklepa:	
a) po zlomu sklepnih struktur ali izpahu	do 15
b) po pretrganju ahilove tetive zaradi neposrednega udarca ali vreznine	2
185/ Endoproteza skočnega sklepa	25
186/ Nepravilno zaceljen zlom maleole z razširitvijo razmaka med maleoli, RTG verificirano, z morebitno funkcionalno motnjo	do 20
187/ Deformacija stopala: pes excavatus, pes planovalgus, pes varus, pes equinus z morebitno funkcionalno motnjo:	
a) lažje stopnje	5
b) težje stopnje	10

188/	Deformacija petnice po kompresivnem zlomu z morebitno funkcionalno motnjo	10
189/	Deformacija talusa po zlomu z deformantno artrozo z morebitno funkcionalno motnjo	do 15
190/	Stanje po zlomih tarzalnih kosti	5
191/	Deformacija ene metatarzalne kosti po zlomu za vsako kost (skupaj ne več kot 10%)	2
192/	Ankiloza končnega sklepa palca na nogi	1,5
193/	Ankiloza osnovnega ali obeh sklepov palca na nogi	3
194/	Ankiloza osnovnega sklepa II. do V. prsta, za vsak prst	0,5
195/	Deformacija ali ankiloza:	
	a) II. do V. prsta v zavitem položaju (digitus flexus) za vsak prst	0,5
	b) palca v zavitem položaju (Hallux flexus)	2
196/	Paraliza živca ishiaticusa	40
197/	Paraliza živca femoralisa	30
198/	Paraliza živca tibialisa	15
199/	Paraliza živca peroneusa	25
200/	Paraliza živca glutealisa	10

Posebni pogoji:

- 1/ Za parezo živca na nogi se prizna maksimalno do 2/3 invalidnosti, ki je zgoraj navedena za paralizo tega živca.
- 2/ Za primere, navedene v točkah 196 do 200 se določi invalidnost po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot 2 leti po nezgodi.
- 3/ Za zvin skočnega sklepa brez dokazane ruptur ligamentarnega aparata se trajna invalidnost po tej tabeli ne prizna.
- 4/ Ankiloza interfalangealnih sklepov II. do V. prsta v iztegnjenem položaju, ali zmanjšana gibljivost teh sklepov ne predstavlja invalidnosti.
- 5/ Pri vstavljeni endoprotezi se omejena gibljivost ne priznava.
- 6/ Za primere poškodb križnih vezi in posledice navedene v točki 175 se invalidnost ne določa prej kot 1 leto po končanem zdravljenju.

XX. BRAZGOTINE - OPEKLINE

%

- 201/ Brazgotine po opeklinah po Lundu in Browder-ju:
- a) do 20 % telesne površine površine
 - b) nad 20 % telesne površine - za vsak % nad 20%

Posebni pogoji:

Funkcionalne motnje, ki jih izzovejo opeklene, se ocenjujejo po ustreznih točkah tabele.

- 202/ Brazgotine po poškodbi brez funkcionalne motnje v mišicah nadlahti, stegna ali goleni kot tudi hernije mišic
- 203/ Brazgotine po poškodbi s funkcionalno motnjo:
- a) brazgotine na obrazu
 - b) na peti ali podplatu po defektu mehkih delov

Posebni pogoji:

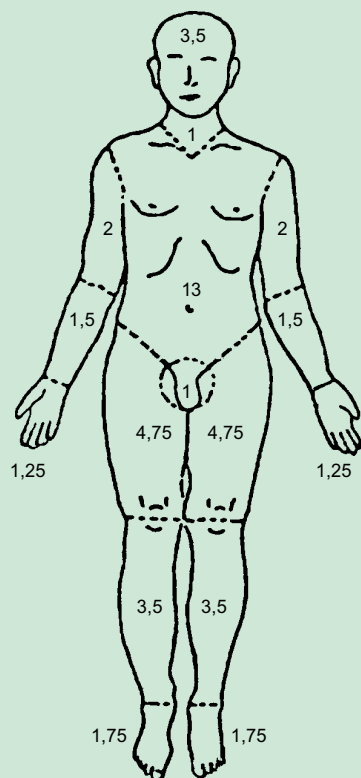
- 1/ Funkcionalne motnje, ki jih izzovejo poškodbe, se ocenjujejo po ustreznih točkah tabele.
 - 2/ Za kozmetične in estetske brazgotine na obrazu se invalidnost ne prizna.
 - 3/ Brazgotine po poškodbi mišic po točki 202 morajo biti dokazane z UZ preiskavo.
- 204/ Brazgotine po operativnih posegih brez funkcionalne motnje:
- a) v prsni votlini le, če so večje od 20 cm
 - b) v trebušni votlini
- 205/ Brazgotine po presaditvi kože ali tkiva:
- a) do 20 % telesne površine
 - b) nad 20 % telesne površine - za vsak % nad 20%

Posebni pogoji:

- 1/ Ocena invalidnosti po točkah 201 do 205 se poda najprej eno leto po končanem zdravljenju.
- 2/ Kirurške kožne brazgotine se pri določanju trajne invalidnosti ne upoštevajo.

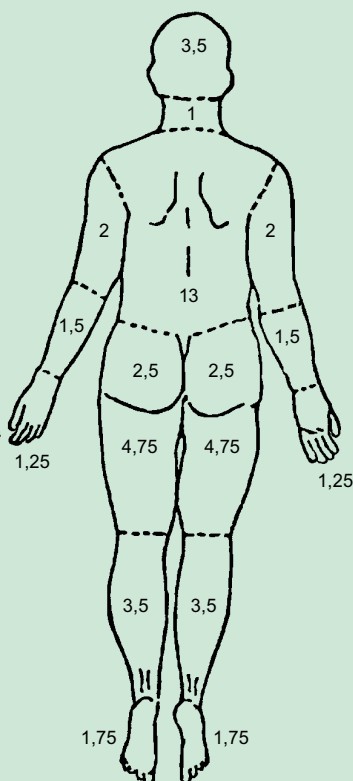
Ocena % opečene telesne površine po Lundu in Browder-ju:

spredaj



48 %

zadaj



52 %

Vrednosti, navedene na sliki predstavljajo v % izražene deleže od celotne površine telesa.