

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 uporabljajo 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 kontuzijsko 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/ Homonomna hemianopsija zaradi poškodbe optičnega živca | 30 |

Posebni pogoji:

Poškodbe očesa po tč. 17 in 18, ki imajo za posledico tudi oslabeledost 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 indirektna 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 miškulature | do 20 |
| c) paraliza živca facialisa | do 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 | do 30 |
| 39/ Anosmia zaradi zloma sitke z laboratorijsko dokazano likvorejo | do 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 | do 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 | do 20 |
| 49/ Kronični pljučni absces zaradi poškodbe | do 30 |

Posebni pogoji:

- 1/ **Kapaciteta pljuč se ugotavlja s ponovljeno spirometrijo, po potrebi tudi s pulmuloško 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, triplegija, 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/ Oцени 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 sklepnih 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 | 149/ Izguba obeh nog pod kolenom | 80 |
| 119/ Paraliza radialnega živca | 30 | 150/ Izguba noge pod kolenom | 45 |
| 120/ Paraliza živca medianusa | 20 | 151/ Izguba obeh stopal | 80 |
| 121/ Paraliza živca ulnarisa | 20 | 152/ Izguba enega stopala | 35 |
| 122/ Paraliza dveh živcev na eni roki | do 50 | 153/ Izguba stopala v Chopartovi liniji z omejeno gibljivostjo skočnega sklepa | 35 |
| 123/ Paraliza treh živcev na eni roki | 70 | 154/ Izguba stopala v Lisfrancovi liniji z omejeno gibljivostjo skočnega sklepa | 30 |
| Posebni pogoji: | | | |
| 1/ Za parezo živca se prizna maksimalno do 2/3 invalidnosti, ki je zgoraj navedena za paralizno 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/ Ankiлоza komolčnega sklepa | 25 | 155/ Transmetatarzalna amputacija z omejeno gibljivostjo skočnega sklepa | 25 |
| 125/ Omejena gibljivost komolčnega sklepa po zlomu sklepnih struktur ali izpahu | do 20 | 156/ Izguba cele I. ali V. metatarzalne kosti | 5 |
| 126/ Ohlapnost komolčnega sklepa | do 15 | 157/ Izguba cele II., III., IV. metatarzalne kosti, za vsako kost | 3 |
| 127/ Endoproteza komolčnega sklepa | 25 | 158/ Izguba vseh prstov na eni nogi | 20 |
| 128/ Ankiлоza podlahti v supinaciji | 25 | 159/ Izguba palca na nogi: | |
| 129/ Ankiлоza podlahti v srednjem položaju | 15 | a) izguba skrajnega členka palca | 5 |
| 130/ Ankiлоza podlahti v pronaciji | 20 | b) izguba celega palca | 10 |
| 131/ Omejena gibljivost podlahti: | | 160/ Izguba II. do V. prsta na nogi, za vsak prst | 2,5 |
| a) supinacija | do 7,5 | 161/ Delna izguba II. in V. prsta na nogi, za vsak prst | 1 |
| b) pronacija | do 7,5 | XVIII. STEGNO % | |
| Posebni pogoji: | | | |
| Psevdoartroza radiusa in/ali ulne se ocenjuje po točki 131. | | | |
| 132/ Ankiлоza zapestnega sklepa | 25 | 162/ Ankiлоza kolčnega sklepa | 35 |
| 133/ Omejena gibljivost zapestnega sklepa po zlomu sklepnih struktur ali izpahu | do 15 | 163/ Ankiлоza obeh kolkov | 70 |
| 134/ Endoproteza navikularne in/ali lunarne kosti | 10 | 164/ Nereponiran izpah kolčnega sklepa | 40 |
| 135/ Endoproteza zapestnega sklepa | 25 | 165/ Omejena gibljivost kolčnega sklepa po zlomu sklepnih teles z deformantno artrozo | do 30 |
| Posebni pogoji: | | | |
| 1/ Psevdoartroza navikularne in/ali lunarne kosti se ocenjuje po točki 133. | | | |
| 2/ Pri vstavljeni endoprotezi se omejena gibljivost ne priznava. | | | |
| XVI. PRSTI % | | | |
| 136/ Ankiлоza vseh prstov na eni roki | 40 | 166/ Endoproteza kolka | 30 |
| 137/ Ankiлоza celega palca | 15 | 167/ Omejena gibljivost kolčnega sklepa po zlomu ali izpahu sklepnih teles brez deformantne artroze | do 15 |
| 138/ Ankiлоza celega kazalca | 9 | 168/ Nepravilno zaraščen zlom stegenice z angulacijo ali rotacijo: | |
| 139/ Popolna ankiлоza sredinca, prstanca in mezincea: | | a) za 10° do 20° | do 10 |
| a) celega sredinca | 4 | b) za več kot 20° | 15 |
| b) prstanca ali mezincea, za vsakega | 2 | 169/ Kronični osteomielitis kosti spodnjih udov s fistulo | 10 |
| Posebni pogoji: | | | |
| Za popolno ankiлоzo enega sklepa palca se prizna polovica, za popolno ankiлоzo enega sklepa ostalih prstov pa tretjina invalidnosti, določene za izgubo tega prsta. | | | |
| 140/ Zlom metakarpalnih kosti: | | 170/ Cirkulacijske spremembe po penetrantni poškodbi velikih krvnih žil spodnjih okončin | 10 |
| a) nepravilno zaraščen zlom I metakarpalne kosti | 3 | 171/ Skrajšanje ali podaljšanje noge zaradi zloma od 2 cm dalje, za vsak cm | 2 |
| b) za ostale metakarpalne kosti II, III, IV in V za vsako kost .. | 1 | Posebni pogoji: | |
| 141/ Nepravilno zaraščen Bennetov zlom palca | 5 | 1/ Pri vstavljeni endoprotezi kolka se omejena gibljivost ne priznava. | |
| 142/ Zlom na prstih 2 do 5, zaraščen z angulacijo prsta | 2 | 2/ Pri psevdoartrozi stegenice in stegeničnega vratu se ocenjuje morebitna skrajšava noge po točki 171. | |
| 143/ Omejena gibljivost distalnega ali bazalnega členka palca po zlomu ali izpahu | do 6 | XIX. GOLEN % | |
| 144/ Omejena gibljivost posameznih sklepov kazalca po zlomu ali izpahu za vsak sklep | do 2,5 | 172/ Ankiлоza kolenskega sklepa | 35 |
| 145/ Omejena gibljivost posameznih sklepov po zlomu ali izpahu za vsak sklep: | | 173/ Omejena gibljivost kolenskega sklepa po zlomu sklepnih teles z deformantno artrozo | do 20 |
| a) sredinca | do 2 | 174/ Omejena gibljivost kolenskega sklepa po zlomu ali izpahu sklepnih teles brez deformantne artroze | do 15 |
| b) prstanca ali mezincea | do 1 | 175/ Ohlapnost kolenskega sklepa po rupturi kapsule in/ali ligamentarnega aparata dokazani z artroskopijo ali MRI preiskavo: | |
| 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 ankiлоzo in/ali omejeno gibljivost posameznih sklepov enega prsta ne more biti večji od odstotka, določenega za popolno ankiлоzo 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 | 176/ Delno odstranjen meniskus po sveži poškodbi s funkcionalno motnjo | 2,5 |
| 147/ Eksartikulacija noge v kolku | 70 | 177/ V celoti odstranjen meniskus po sveži poškodbi s funkcionalno motnjo | 5 |
| 148/ Izguba noge nad kolenom ali v kolenskem sklepu | 55 | 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/ Ankiлоza skočnega sklepa | 30 |
| | | 184/ Omejena gibljivost skočnega sklepa: | |
| | | a) po zlomu sklepnih struktur ali izpahu | do 15 |
| | | b) po pretganju ahilove tetive zaradi neposrednega udarca ali vreznine | 2 |
| | | 185/ Endoproteza skočnega sklepa | 25 |
| | | 186/ Nepravilno zaceljen zlom maleola 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
 do 15 || b) nad 20 % telesne površine - za vsak % nad 20% | 0,188 |

Posebni pogoji:

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

- 202/ Brazgotine po poškodbi brez funkcionalne motnje v mišicah nadlahti, stegna ali goleni kot tudi hernije mišic
 2 || 203/ Brazgotine po poškodbi s funkcionalno motnjo: a) brazgotine na obrazu | do 5 |
| b) na peti ali podplatu po defektu mehkih delov | do 20 |

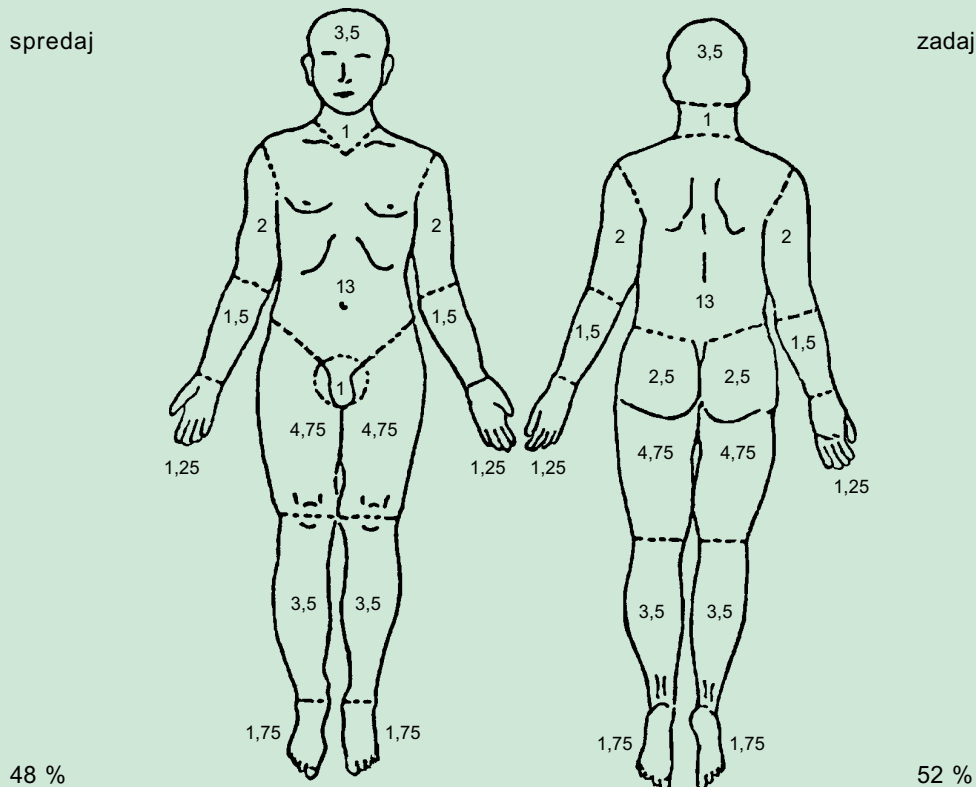
Posebni pogoji:

- 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
 5 || b) v trebušni votlini | 3 |
| 205/ Brazgotine po presaditvi kože ali tkiva: a) do 20 % telesne površine | do 15 |
| b) nad 20 % telesne površine - za vsak % nad 20% | 0,188 |

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:

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