

TABELA INVALIDNOSTI ZA DOLOČANJE TRAJNE IZGUBE SPLOŠNE DELOVNE SPOSOBNOSTI ZARADI NEZGODE T-NEZ-17

SPLOŠNO

- (1) Tabela invalidnosti za določanje trajne izgube splošne delovne sposobnosti zaradi nezgode (kratko: tabela) je skupaj s splošnimi pogoji za nezgodno zavarovanje oseb sestavni del zavarovalne pogodbe o nezgodnem zavarovanju, ki jo kot zavarovalec sklenete z nami, Generali zavarovalnico d.d.
- (2) Za določitev stopnje trajne izgube splošne delovne sposobnosti (invalidnosti) se za vsa nezgodna zavarovanja uporabljajo izključno določila te tabele.
- (3) Stopnja invalidnosti se določa najmanj 3 mesece po končanem zdravljenju, ko so posledice poškodb ustaljene, razen če ni pri posameznih točkah tabele posebej drugače določeno.
- (4) Subjektivne težave v smislu zmanjšanja motorične mišične moči, mravljinjenja, bolečin in oteklin na mestu poškodbe se pri določanju odstotka invalidnosti ne upoštevajo.
- (5) Za ocenjevanje stopnje invalidnosti zaradi sprememb vida, sluha, voha ali okusa mora zavarovanec zavarovalnici predložiti medicinsko dokumentacijo, ki nedvoumno dokazuje stanje navedenih čutil pred nezgodo.
- (6) Pri ocenjevanju omejene gibljivosti na podlagi katerikoli 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 ozziroma glede na normative vrednosti posameznih gibov uda ali organa.
- Ankiota sklepov se ocenjuje po točkah za omejeno gibljivost.

I. GLAVA %

1. Difuzne poškodbe možganov s klinično ugotovljeno sliko:
 - dekortizacije ozziroma decerebracije,
 - hemiplegije z afazijo in agnozijo,
 - demence,
 - obojestranskega Parkinsonovega sindroma z izraženo zavrstostjo,
 - kompletne hemiplegije, paraplegije, triplégije, tetraplegije,
 - epilepsije z demenco in psihično deterioracijo,
 - psihoze..... 100
2. Poškodba možganov s klinično ugotovljeno sliko:
 - hemipareze z močno izraženo spastiko,
 - ekstrapiramidne simptomatične (nezmožnost koordinacije gibov ali pojavi grobih nehotenih gibov),
 - pseudobulbarne paralize s prisiljenim jokom ali smehom,
 - poškodbe malih možganov z izraženimi motnjami ravnotežja, hoje in koordinacije gibov..... do 90
3. Pseudobulbarni sindrom do 80
4. Epilepsija s pogostimi napadi in karakternimi spremembami osebnosti..... do 70
5. Hemipareza ali disfazija:
 - a) lažje stopnje do 30
 - b) srednje stopnje do 40
 - c) težje stopnje do 50
6. Poškodba malih možganov z adiadiohokinezo in/ali asinergijo do 40
7. Epilepsija z redkimi napadi 20 do 30
8. Kontuzijske poškodbe možganov:
 - a) postkontuzionalni sindrom z objektivnim nevrološkim izvidom po klinično ugotovljeni kontuziji možganov .. 20
 - b) operirani intracerebralni hematom brez nevroloških izpadov 5

9. Stanje po trepanaciji lobanje in/ali zlomu lobanjskega dna ali lobanje rentgenološko ugotovljeno..... do 10
10. Postkomocionalni sindrom po možganski traumi, ugotovljeni v bolnišnici ozziroma medicinsko, brez objektivnih nevroloških izvidov..... do 5

Posebni pogoji:

1. Za pretres možganov, ki ni bil ugotovljen v bolnišnici ali medicinsko v 24 urah po nezgodi, 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. Oceni invalidnosti po točkah 5 in 10 se medsebojno izključujeta.
5. Za vse primere iz tega poglavja se invalidnost prizna, ko preteče najmanj 10 mesecev od nezgode.
11. Skalpiranje lasišča pri moških:
 - a) tretjina lasišča do 5
 - b) polovica lasišča do 15
 - c) celo lasišče..... do 30

Opomba:

Pri moških, ki so bili že prej plešasti, se invalidnost določa po analogiji kot iznakaženje.

12. Skalpiranje lasišča pri ženskah:
 - a) tretjina lasišča..... do 10
 - b) polovica lasišča do 20
 - c) celo lasišče..... do 40

II. OČI %

13. Popolna izgubavida na obeh očesih 100
14. Popolna izgubavida na enem očesu 33
15. Oslabelostvida na enem očesu:
 - za vsako desetinko zmanjšanja vida 3,33
16. Poškodbe očesa - kot trajna in ireparabilna posledica poškodbe očesa..... 5 do 20
17. Izguba očesne leče:
 - a) enostranska afakija 15
 - b) obojestranska afakija 25
18. Delna poškodba mrežnice in steklovine:
 - a) delni izpad vidnega polja kot posledica posttravmatškega odstopa mrežnice (ablatio retinae) 5
 - b) opacitates corporis vitrei kot posledica travmatske krvavitve očesa 5
19. Midrija kot posledica neposredne poškodbe očesa 5
20. Popolna notranja oftalmoplegija 10
21. Poškodbe solzilnega aparata in vek:
 - a) epifora 5
 - b) entropium, ektropium 5
 - c) ptoza veke 5
22. Enostransko koncentrično zoženje vidnega polja:
 - a) do 50° do 5
 - b) do 30° do 15
 - c) do 5° do 30
23. Homonimna hemianopsija..... do 30

Posebni pogoji:

Poškodbe očesa po točkah 17, 18, 19, ki imajo za posledico tudi oslabelostvida, se ne seštevajo s točko 15, temveč se izbere tista ocena, ki je za zavarovanca ugodnejša, tj. tista točka, ki prinaša večji odstotek invalidnosti.

III. UŠESA %

24. Popolna gluhost obeh ušes z ohranjenoi kalorično reakcijo vestibularnega organa 40
25. Popolna gluhost obeh ušes z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa 60
26. Oslabljen vestibularni organ z ohranjenim sluhom do 5

27.	Popolna gluhost enega ušesa:	
a)	z ohranjenou kalorično reakcijo vestibularnega organa.....	15
b)	z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa na tem ušesu	20
28.	Obojestranska naglušnost 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 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 ohranjenou kalorično reakcijo vestibularnega organa z izgubo sluha na nivoju .90 do 95 decibelov do	10
31.	Enostranska težka naglušnost z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa z izgubo sluha na nivoju 90 do 95 decibelov	do 12,5
32.	Poškodbe uhlja:	
a)	delna izguba ali delna deformacija.....	do 5
b)	popolna izguba ali popolna deformacija	10

IV. OBRAZ %

33.	Brazgotinasto deformantne poškodbe na obrazu s funkcionalnimi motnjami in/ali posttravmatske poškodbe lčnih kosti:	
a)	lažje stopnje	do 5
b)	težje stopnje	od 5 do 10

Posebni pogoji:

Za kozmetične in estetske brazgotine in druge spremembe na obrazu se invalidnost ne prizna.

34.	Omejeno odpiranje ust:	
a)	razmak zgornjih in spodnjih zob do 4 cm	do 5
b)	razmak zgornjih in spodnjih zob do 3 cm.....	do 15
c)	razmak zgornjih in spodnjih zob do 1,5 cm.....	do 30
35.	Defekti čeljusti, jezika ali neba s funkcionalnimi motnjami: do	10

Posebni pogoji:

Po točkah 33, 34 in 35 se invalidnost določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot 6 mesecev po nezgodi.

36.	Izguba stalnih zdravih zob:	
a)	do 16 za vsak zob	do 1
b)	od 17 ali več za vsak zob	do1,5

Posebni pogoji:

1.	Za poškodbo popravljenega ali nadomeščenega zoba se invalidnost ne prizna.	
2.	Za poškodbo zobne krone z ohranjenou pulpo se prizna polovica določenih invalidnosti po točki 36.	
37.	Hromost živca facialisa po frakturi temporalne kosti ali po poškodbi ustrezajoče parotidne regije:	
a)	lažje stopnje	do 10
b)	srednje stopnje.....	do 15
c)	težje stopnje, s kontrakturo in tikom mimične muskulature	do 20
d)	paraliza živca facialisa.....	do 30

Posebni pogoji:

Invalidnost se določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot eno leto 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 kot posledica verificirane frakture gornjega notranjega dela nosnega skeleta.....	5
40.	Sprememba oblike nosne piramide in otežkočeno dihanje . zaradi frakture nosnega septuma, ki mora biti klinično in rentgenološko ugotovljena takoj po nezgodi.....	do 5

VI. SAPNIK IN POŽIRALNIK %

41.	Poškodbe sapnika:	
a)	stanje po traheotomiji pri vitalnih indikacijah po poškodbah	5
b)	zoženje sapnika po poškodbi grla in začetnega	

42.	dela sapnika	10
	Stenoza sapnika, zaradi česar je potrebna stalna trahealna kanila.....	do 30
43.	Trajna organska hripcavost zaradi poškodbe:	
a)	ene glasilke	do 5
b)	obež glasilk.....	do 15
44.	Zoženje požiralnika:	
a)	lažje stopnje	do 10
b)	srednje stopnje	do 20
c)	težje stopnje	do 30
45.	Popolno zoženje požiralnika z gastrostomu.....	60

VII. PRSNI KOŠ %

46.	Preлом najmanj dveh reber, če je zaraščen z dislokacijo ali prelom sternuma, če je zaraščen z dislokacijo.....	do 5
47.	Brazgotina po operativnem posegu v prsno votilino	do 5
48.	Zmanjšanje pljučne funkcije zaradi serijskega preloma reber ali penetratnih 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
49.	Fistula po empiemu	15
50.	Kronični pljučni absces	30

Posebni pogoji:

1. Kapaciteta pljuč se ugotavlja s ponovljeno spirometrijo, po potrebi pa tudi z detajlno pulmuloško obdelavo in ergometrijo.

2. Če stanja iz točk 46, 47, 49 in 50 spremembla motnja pljučne funkcije restriktivnega tipa, se ne ocenjujejo po navedenih točkah, ampak po točki 48.

3. Za prelom enega rebra se invalidnost ne prizna.

51.	Izguba ene dojke zaradi poškodbe:	
a)	do 50. leta starosti	10
b)	po 50. letu starosti	5
52.	Izguba obej dojk zaradi poškodbe:	
a)	do 50. leta starosti	30
b)	po 50. letu starosti	15
c)	težja poškodba obej dojk do 50. leta starosti	10
53.	Posledice penetratnih poškodb srca in velikih krvnih žil prsnega koša:	
a)	srce z normalnim elektrokardiogramom	do 30
b)	s spremenjenim elektrodiagramom glede na stopnjo spremembe	do 60
c)	krvne žile	do 15
d)	anevrizma aorte z implantantom	do 40

VIII. TREBUŠNI ORGANI %

54.	Travmatska hernija, ki je bila verificirana v bolnišnici ali zdravstveni ustanovi takoj po poškodbi in če je bila istočasno klinično verificirana poškodba mehkih delov trebušne stene v tem področju.....	do 5
55.	Poškodbe trebušne prepone:	
a)	stanje po pretrgjanju trebušne prepone, neposredno po poškodbi verificirano in kirurško oskrbljeno v bolnišnici	do 10
b)	diafragmalna hernija – recidiv po kirurško oskrbljeni diafragmalni travmatski kili	do 15
56.	Postoperativna hernija po laparatomiji.....	do 20
57.	Poškodbe črevesja in/ali jeter, vranice, želodca:	
a)	s šivanjem	15
b)	poškodba črevesja in/ali želodca z resekcijo	20
c)	poškodba jeter z resekcijo	30
58.	Izguba vranice (Splenektomija):	
a)	do 20. leta starosti	25
b)	nad 20. letom starosti	20
59.	Poškodba trebušne slinavke v skladu s funkcionalno posledico	do 20
60.	Anus praeter naturalis:	
a)	tankega črevesa	50
b)	debelega črevesa	40
61.	Fistula stercoralis	40
62.	Trajni prolaps rektumai zaradi poškodbe mišic medeničnega dna.....	20
63.	Inkontinenca blata (Incontinencia alvi):	
a)	delna.....	do 20
b)	popolna	40

IX.	SEČNI ORGANI	%
64.	Izguba ene ledvice z normalno funkcijo druge	30
65.	Izguba ene ledvice z okvarjeno funkcijo druge:	
	a) lažje stopnje - do 30 % okvarjena funkcija	do 40
	b) srednje stopnje - do 50 % okvarjena funkcija.....	do 50
	c) težje stopnje - nad 50 % okvarjena funkcija	do 60
66.	Funkcionalne poškodbe ene ledvice:	
	a) lažje stopnje - do 50 % okvarjena funkcija	15
	b) težje stopnje - nad 50 % okvarjena funkcija	20
67.	Funkcionalne posledice na obeh ledvicah:	
	a) lažje stopnje - do 50 % okvarjena funkcija	do 30
	b) težje stopnje - nad 50 % okvarjena funkcija	do 60
68.	Motnje pri uriniranju zaradi poškodb sečevoda, graduirano po Chavieru:	
	a) lažje stopnje - pod 18 ch	do 10
	b) srednje stopnje - pod 14 ch.....	do 20
	c) težje stopnje - pod 6 ch.....	do 35
69.	Urinska inkontinenca po poškodbi:	30
70.	Urinarna fistula:	
	a) uretralna	20
	b) perinealna ali vaginalna	40
71.	Poškodbe mehurja z zmanjšano kapaciteto:	
	a) za vsako tretjino zmanjšana kapaciteta	10
	b) nevrogeni mehur.....	do 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	50
	b) po 60. letu starosti	30
74.	Izguba penisa:	
	a) do 60. leta starosti	50
	b) po 60. letu starosti	30
Posebni pogoji:		
Za zlome medeničnih kosti, ki so se zacetili brez dislokacije in brez objektivnih funkcionalnih motenj, se invalidnost ne prizna.		
75.	Deformacija penisa:	
	a) z onemogočeno kohabitacijo do 60. leta starosti	50
	b) nevrogena impotenza do 60. leta starosti	20
76.	Deformacija penisa:	
	a) z onemogočeno kohabitacijo po 60. letu starosti	30
	b) nevrogena impotenza po 60. letu starosti	10
77.	Izguba maternice in jajčnikov do 55. leta starosti:	
	a) izguba maternice	30
	b) izguba enega jajčnika	10
	c) izguba obeh jajčnikov	30
78.	Izguba maternice in jajčnikov po 55. letu starosti:	
	a) izguba maternice	10
	b) izguba vsakega jajčnika	5
79.	Poškodba vulve in vagine, ki onemogača kohabitacijo:	
	a) do 60. leta starosti	50
	b) po 60. letu starosti	15
XI.	HRBTENICA	%
80.	Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbitičnega mozga ali perifernega živčnega sistema (tetraplegija, triplegija, paraplegija) z nezmožnostjo kontrole defekacije in uriniranja	100
81.	Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbitičnega mozga ali perifernega živčnega sistema (tetrapareza, triplegija) z ohranjeno kontrolo defekacije in uriniranja	90
82.	Poškodba hrbtenice s popolno paralizo spodnjih udov brez motenj pri defekaciji in uriniranju	80
83.	Poškodba hrbtenice s parezo spodnjih udov:	
	a) lažje stopnje	do 30
	b) srednje stopnje.....	do 40
	c) težje stopnje.....	do 50
Posebni pogoji:		
1. V primeru uspešne rehabilitacije se prizna do 20 % trajne invalidnosti.		
2. Za primere po točkah 80 do 83 se invalidnost določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot dve leti po nezgodi.		
84.	Zmanjšana gibljivost hrbtenice zaradi zloma najmanj dveh vretenc, s spremenjeno krivuljo hrbtenice (kifoza, gibus, skolioza):	

85.	a) lažje stopnje	do 10
	b) srednje stopnje.....	do 20
	c) težje stopnje.....	do 30
	Omejena gibljivost hrbtenice po poškodbi kostnega dela cervikalnega segmenta:	
	a) lažje stopnje	do 10
	b) srednje stopnje.....	do 15
	c) težje stopnje.....	do 20
86.	Stanje po zlomu torakalnega vretanca.....	do 5
87.	Omejena gibljivost hrbtenice po poškodbi kostnega dela lumbalnega segmenta:	
	a) lažje stopnje	do 15
	b) srednje stopnje.....	do 25
	c) težje stopnje.....	do 35
88.	Serijski prelom 3 ali več spinalnih nastavkov	do 5
89.	Serijski prelom 3 ali več prečnih nastavkov	do 10
Posebni pogoji:		
1. Pri poškodbah hrbtenice brez okvare kostne strukture se prizna polovica ustreznih odstotkov invalidnosti po točkah 85, 86 in 87, vendar le v primeru če je s funkcionalnim rentgenološkim slikanjem dokazan premik med korpsi vretenc večji od 3 mm.		
2. Zavarovanje ne zajema hernije disci intervertebralis, vseh vrst lumbalgij, diskopatij, spondiloz, spondilolistez, spondiloliz, sakralgij, miofascitisov, kokcigodinij, ishialgij, fibrozitov, fascitisov in vseh patoanatomskih sprememb ledveno križnega predela, označenih z analognimi izrazi.		
XII.	MEDENICA	%
90.	Večkratni prelom medenice s težjo deformacijo ali z denivelacijo sakroiliakalnih sklepov ali simfize	30
91.	Prelom ene črevne kosti saniran z dislokacijo	10
92.	Prelom obeh črevnih kosti saniran z dislokacijo	15
93.	Prelom sramne ali sedne kosti saniran z dislokacijo...do 10	
94.	Paralelni prelom dveh sramnih ali sednih kosti saniran z dislokacijo.....	do 15
95.	Prelom križnice saniran z dislokacijo.....	do 10
96.	Prelom trtične kosti:	
	a) prelom trtične kosti, ozdravljen z dislokacijo, ali operativno odstranjen odlomljeni fragment.....	do 5
	b) operativno odstranjena trtična kost.....	10
Posebni pogoji:		
Za zlome medeničnih kosti, ki so se zacetili brez dislokacije in brez objektivnih funkcionalnih motenj, se invalidnost ne prizna.		
XIII.	ZGORNI OKONČINI	%
97.	Izguba obeh rok ali pesti	100
98.	Eksartikulacija roke v rami	70
99.	Izguba roke v nadlahti	65
100.	Izguba roke v podlahti z ohranjeno funkcijo komolca	60
101.	Izguba eneести	55
102.	Izguba vseh prstov na obeh rokah	90
103.	Izguba palca	20
104.	Izguba kazalca	12
105.	Izguba sredinca, prstanca in mezinca:	
	a) sredinca	6
	b) prstanca ali mezinca, za vsak prst	3
106.	Izguba metakarpalne kosti palca	6
107.	Izguba metakarpalne kosti kazalca	4
108.	Izguba metakarpalne kosti sredinca, prstanca ali mezinca, za vsako	3
Posebni pogoji:		
1. Za izgubo enega člena palca se prizna polovica, za izgubo enega člena ostalih prstov pa se prizna tretjina invalidnosti, ki je določena za popolno izgubo prsta.		
2. Za izgubo jagodice prsta se prizna polovica invalidnosti, ki je določena za izgubo člena.		
3. Delna izguba kostnega dela člena se ocenjuje kot popolna izguba člena.		
XIV.	NADLAHTNICA	%
109.	Stanje po rupturi rotatorne manšete dokazani z artroskopijo ali diagnostiko	2
110.	Ankiloza ramenskega sklepa v funkcionalno neugodnem položaju (addukcija)	35
111.	Ankiloza ramenskega sklepa v funkcionalno ugodnem položaju (abdukcija)	25

112.	Omejena gibljivost v ramenskem sklepu:	
a)	lažje stopnje	do 10
b)	srednje stopnje.....	do 15
c)	težje stopnje.....	do 20
113.	Ohlapnost ramenskega sklepa brez/s kostnim defektom sklepnih teles.....	do 15
114.	Ključnica:	
a)	nepravilno zarasel prelom ključnice	do 5
b)	pseudoartoza ključnice.....	do 10
115.	Delni izpah (subluksacija) akromioklavikularnega ali sternoklavikularnega sklepa brez omejene gibljivosti	3
116.	Popoln izpah akromioklavikularnega sklepa do 5 ali sternoklavikularnega sklepa	10
117.	Endoproteza ramenskega sklepa	do 30
118.	Pseudoartoza nadlahtnice.....	do 30
119.	Kronični osteomielitis kosti gornjih udov s fistulo	10
120.	Paraliza živca accesoriusa.....	do 15
121.	Paraliza brahialnega pleksusa	do 60
122.	Delna paraliza brahialnega pleksusa (Erb ali Klumke). do 35	
123.	Paraliza aksilarnega živca.....	do 15
124.	Paraliza radialnega živca	do 30
125.	Paraliza živca medianusa	do 20
126.	Paraliza živca ulnarisa	do 20
127.	Paraliza dveh živcev na eni roki	do 50
128.	Paraliza treh živcev na eni roki	70

Posebni pogoji:

1. Za parezo živca se prizna maksimalno do dve tretjini invalidnosti, ki je zgoraj navedena za paralizo dotičnega živca.
2. Za primere po točkah 120 do 128 se invalidnost določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot 2 leti po nezgodi.
3. Točki 112 in 117 se izključujejo.

XV.	PODLAHTNICA	%
129.	Ankiloza komolčnega sklepa v funkcionalno ugodnem položaju od 100 do 140 stopinj.....	do 20
130.	Ankiloza komolčnega sklepa v funkcionalno neugodnem položaju	30
131.	Omejena gibljivost komolčnega sklepa:	
a)	lažje stopnje	do 10
b)	srednje stopnje.....	do 15
c)	težje stopnje.....	do 20
132.	Ohlapnost komolčnega sklepa:	
a)	lažje stopnje	do 5
b)	srednje stopnje.....	do 10
c)	težje stopnje.....	do 15
133.	Endoproteza komolčnega sklepa	15 do 25
134.	Ankiloza podlahntice v supinaciji	do 25
135.	Ankiloza podlahntice v srednjem položaju	do 15
136.	Ankiloza podlahntice v pronaciji	do 20
137.	Omejena supinacija in pronacija podlahntice:	
a)	pronacija	do 7,5
b)	supinacija	do 7,5

Posebni pogoji:

Pri motenem le enem gibu se prizna polovica ustrezne invalidnosti.

138.	Ankiloza zapestnega sklepa:	
a)	v dorzalni ekstenziji.....	do 15
b)	v podaljšanju osi podlahntice	do 20
c)	v volarni fiksiji.....	do 30
139.	Omejena gibljivost zapestnega sklepa:	
a)	lažje stopnje	do 10
b)	srednje stopnje.....	do 15
c)	težje stopnje.....	do 20
140.	Endoproteza navikularne in/ali lunarne kosti	do 20
141.	Endoproteza zapestnega sklepa	do 25

Posebni pogoji:

Psevdartoza navikularne in/ali lunarne kosti se ocenjuje po točki 139.

XVI.	PRSTI.....	%
142.	Ankiloza vseh prstov na eni roki	40
143.	Ankiloza celega palca	15
144.	Ankiloza celega kazalca	9
145.	Popolna ankiloza sredinca, prstanca in mezinca:	
a)	celega sredinca	4
b)	prstanca ali mezinca, za vsakega	2

Posebni pogoji:

1. Za popolno ankilozo enega sklepa palca se prizna polovica, za popolno ankilozo enega sklepa ostalih prstov pa tretjina invalidnosti, določene za izgubo tega prsta.
2. Seštevek odstotkov za ankilozo posameznih sklefov enega prsta ne more biti večji od odstotka, določenega za popolno ankilozo tega prsta.
146. Omejena gibljivost palca po pravilno zaraščenem Bennetovem zlomu
147. Nepravilno zaraščen Bennetov zlom:
- a) zlom palca
- b) zlom zaraščen z dislokacijo na prstih 2 do 5
148. Zlom metakarpalnih kosti:
- a) nepravilno zarasel zlom I metakarpalne kosti
- b) za ostale metakarpalne kosti II, III, IV in V, za vsako kost
149. Omejena gibljivost distalnega ali basalnega členka palca:
- a) lažje stopnje
- b) težje stopnje
150. Omejena gibljivost posameznih sklefov kazalca:
- a) lažje stopnje, za vsak sklep.....
- b) težje stopnje, za vsak sklep.....
151. Omejena gibljivost posameznih sklefov sredinca:
- a) lažje stopnje, za vsak sklep
- b) težje stopnje, za vsak sklep
152. Omejena gibljivost posameznih sklefov prstanca ali mezinca:
- a) lažje stopnje, za vsak sklep.....
- b) težje stopnje, za vsak sklep

Posebni pogoji:

1. Za različne posledice na istem sklepu se odstotki po posameznih točkah ne števajo. Invalidnost se določi po tisti točki, ki določa največji odstotek invalidnosti.
2. Skupna invalidnost po točkah 149, 150, 151 in 152 ne more znašati več kot je določeno za popolno ankilozo dotičnega prsta.

XVII. SPODNJI OKONČINI %

153.	Izguba obeh nog nad kolenom	100
154.	Eksartikulacija noge v kolku	70
155.	Izguba noge v gornji tretjini stegnenice, če je krn..... neprimeren za protezo	60
156.	Izguba noge pod gornjo tretjino stegnenice	50
157.	Izguba obeh nog pod kolenom, če so krni primerni..... za protezo	80
158.	Izguba noge pod kolenom:	
a)	če je krn krajsi kot 6 cm	50
b)	če je krn daljši kot 6 cm	40
159.	Izguba obeh stopal	80
160.	Izguba enega stopala	35
161.	Izguba stopala:	
a)	v Chopartovi liniji	35
b)	v Lisfrancovi liniji	30
162.	Transmetatarzalna amputacija	25
163.	Izguba I. ali V. metatarzalne kosti	5
164.	Izguba II., III., IV. metatarzalne kosti, za vsako kost	3
165.	Izguba vseh prstov na eni nogi	20
166.	Izguba palca na nogi:	
a)	izguba skrajnega členka palca.....	2,5
b)	izguba celega palca	5
167.	Izguba II. do V. prsta na nogi, za vsak prst	2
168.	Delna izguba II. in V. prsta na nogi, za vsak prst	1

Posebni pogoji:

Ankiloza interfalangealnih sklefov II. do V. prsta v iztegnjenem položaju ali zmanjšana gibljivost teh sklefov ne predstavlja invalidnosti.

XVIII. STEGNO %

169.	Ankiloza kolčnega sklepa v funkcionalno ugodnem položaju	30
170.	Ankiloza kolčnega sklepa v funkcionalno neugodnem položaju	40
171.	Ankiloza obeh kolkov	70
172.	Nereponiran zastarel izpah kolčnega sklepa	do 40
173.	Pseudoartoza stegneničnega vrata s skrajšanjem....	do 45
174.	Deformantna artroza kolčnega sklepa z omejeno gibljivostjo:	
a)	lažje stopnje	do 10
b)	srednje stopnje	do 20

175.	c) težje stopnje.....	do 30
176.	Endoproteza kolka.....	20 do 30
	Omejena gibljivost kolčnega sklepa brez deformantne artroze:	
	a) lažje stopnje	do 5
	b) srednje stopnje.....	do 10
	c) težje stopnje.....	do 15
177.	Pseudoartroza stegnenice	do 20
178.	Nepravilno zaraščen zlom stegnenice z angulacijo:	
	a) 10 do 20 stopinj	do 10
	b) več kot 20 stopinj	do 15
179.	Kronični osteomielitis kosti spodnjih udov s fistulo	10
180.	Veliike in globoke brazgotine v mišiču stegna ali golenice, kot tudi traumatične hernije mišičja stegna in goleni, brez funkcionalnih motenj v sklepih.....	do 10
181.	Cirkulacijske spremembe po poškodbi velikih krvnih žil spodnjih okončin:	
	a) goleni	do 10
	b) stegnenice.....	do 15
182.	Skrajšanje noge zaradi zloma:	
	a) za 2 do 4 cm.....	do 10
	b) za 4,1 do 6 cm.....	do 15
	c) za več kot 6 cm.....	do 20

XIX. GOLEN.....	%	
183.	Ankiloza kolenskega sklepa:	
	a) v funkcionalno ugodnem položaju do 10° fleksije do 25	
	b) v funkcionalno neugodnem položaju.....	do 35
184.	Deformantna artroza kolenskega sklepa po poškodbi sklepnih teles - verificirano rentgenološko - z omejeno gibljivostjo:	
	a) lažje stopnje - od 91 do 135°	do 10
	b) srednje stopnje - od 46 do 90°.....	do 15
	c) težje stopnje - od 0 do 45°	do 20
185.	Omejena gibljivost kolenskega sklepa:	
	a) lažje stopnje - od 91 do 135°	do 5
	b) srednje stopnje - od 46 do 90°.....	do 10
	c) težje stopnje - od 0 do 45°	do 15
186.	Ohlapnost kolenskega sklepa po poškodbi kapsule in ligamentarnega aparata v primerjavi z zdravim kolenom:	
	a) ohlapnost v eni smeri.....	do 10
	b) ohlapnost v obeh smerih	do 15
187.	Poškodba meniskusa s ponavljajočimi se motnjami, ali stanje po operativni odstranitvi meniskusa	do 5
188.	Endoproteza kolena.....	20 do 30
189.	Prosto sklepno telo	do 2.5
190.	Funkcionalne motnje po odstranitvi pogaćice:	
	a) delno odstranjena pogaćica	do 5
	b) popolnoma odstranjena pogaćica	15
191.	Travmatski sinovitis kolena in/ali travmatska chondromalacija pogaćice	do 5
192.	Nepravilno zaraščen zlom golenice z valgus, varus ali recurvatus deformacijo:	
	a) za 5 do 15°	do 10
	b) za več kot 15°	do 20
193.	Ankiloza skočnega sklepa v funkcionalno ugodnem položaju (5 do 10 stopinj plantarne fleksije)	20
194.	Ankiloza skočnega sklepa v funkcionalno neugodnem položaju	25
195.	Zmanjšana gibljivost skočnega sklepa.....	do 15
196.	Omejena gibljivost stopala v eni smeri za manj kot 10 stopinj	do 5
197.	Endoproteza skočnega sklepa	25
198.	Nepravilno zacetjen zlom maleola z razširitvijo razmaka med maleoli	do 20
199.	Deformacija stopala: pes excavatus, pes planovalgus, pes varus, pes equinus:	
	a) lažje stopnje.....	do 5
	b) težje stopnje.....	do 10
200.	Deformacija petnice po kompresivnem zlomu	do 10
201.	Deformacija talusa po zlomu z deformantno artrozo..	do 15
202.	Izolirani zlomi tarzalnih kosti brez večje deformacije	do 5
203.	Deformacija ene metatarzalne kosti po zlomu, za vsako (skupaj ne več kot 10 %)	do 2
204.	Ankiloza končnega sklepa palca na nogi	2
205.	Ankiloza osnovnega ali obeh sklepov palca na nogi	3
206.	Ankiloza osnovnega sklepa II. do V. prsta, za vsak prst	0.5

207.	Deformacija ali ankiloza II. do V. prsta v zavitem položaju (digitus flexus), za vsak prst.....	0.5
208.	Paraliza živca ishiadicusa	do 40
209.	Paraliza živca femoralisa	do 30
210.	Paraliza živca tibialisa.....	do 15
211.	Paraliza živca peroneusa.....	do 25
212.	Paraliza živca glutealisa.....	do 10

Posebni pogoji:

- Za parezo živcev na nogi se prizna največ dve tretjini invalidnosti, ki je zgoraj navedena za paralizo dotočnega živca.**
- Za primere, navedene v točkah 208 do 212 se določa invalidnost po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot 2 leti po nezgodi.**
- Za brazgotine na peti ali stopalu, ki zajemajo manj kot 1/4 stopala, se invalidnost ne prizna.**
- Pri vstavljeni endoprotezi se omejena gibljivost ne priznava.**

XX. BRAZGOTINE IN OPEKLINE %

213.	Poškodbene brazgotine po opeklinah:	
	a) do 20 % telesne površine	do 15
	b) nad 20 % telesne površine – za vsak % nad 20 %	0,2

Posebni pogoji:

- Če je pri oskrbi globokih opeklin uporabljen prosti transplantat se ocena poveča za 10 % že ocenjene površine.**
- Brazgotine po globokih opeklinah na roki in prstih se ocenjujejo le po točkah za gibljivost prizadetih sklepov.**
- Poškodbene brazgotine, ki zajemajo kožo, ali kožo in mišice:**
 - površina večja od polovice dlani.....**
 - s presaditvijo kože ali tkiva.....**
 - stanje po Kompartiment sindromu.....**
- Obsežne brazgotine po poškodbi mišic z jasno vidnim in tipnim defektom**
- Brazgotine po poškodbi s funkcionalno motnjo:**
 - brazgotine po obrazu**
 - na peti ali podplatu po defektu mehkih delov**

Posebni pogoji:

- Za funkcionalno motnjo se šteje motena mimika obraza, moteno žvečenje in vidni defekti tkiva.**
- Za kozmetične in estetske brazgotine na obrazu se invalidnost ne prizna.**
- Ocena invalidnosti po točkah 213 do 216 se poda najprej eno leto po končanem zdravljenju.**
- Kirurške kožne brazgotine se pri določanju trajne invalidnosti ne upoštevajo.**
- Primeri iz točke 213 se izračunavajo z uporabo pravila devetke (shema je navedena v poglavju XXI).**

XXI. OCENA OPEKLIN PO WALLACE-jevem PRAVILU

Pravilo devetke

- Vrat in glava.....	9 %;
- Ena roka.....	9 %;
- Prednja stran trupa	2 x 9 %;
- Zadnja stran trupa	2 x 9 %;
- Ena noge	2 x 9 %;
- Peritoneum in genitalni organi.....	1 %;

