

TABELA TRAJNE INVALIDNOSTI

Ta tabela je namenjena določanju trajne invalidnosti zavarovancev (voznika in potnikov v vašem avtu) pri kritju Nezgodno zavarovanje. Tabela je sestavni del vaše police, ki ste jo sklenili z nami in se uporablja skupaj z zavarovalnimi pogoji 01-G24-01/20, ki veljajo za zavarovanje G24 Avto.

SPLOŠNO

- 1 Za določitev stopnje trajne izgube splošne delovne sposobnosti (invalidnosti) se za vsa nezgodna zavarovanja uporabljajo izključno določila te tabele.
- 2 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.
- 3 Subjektivne težave v smislu zmanjšanja motorične mišične moči, mravljinčenja, bolečin in oteklin na mestu poškodbe se pri določanju odstotka invalidnosti ne upoštevajo.
- 4 Za ocenjevanje stopnje invalidnosti zaradi sprememb vida, sluha, vonja ali okusa mora zavarovanec zavarovalnici predložiti medicinsko dokumentacijo, ki nedvoumno dokazuje stanje navedenih čutil pred nezgodo.
- 5 Pri ocenjevanju omejene gibljivosti na podlagi katere koli točke iz tabele invalidnosti se uporablja goniometrična metoda meritev. Normativne vrednosti posameznega giba se določijo po knjigi Kirurgija, avtorjev 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 začne ocenjevati kot trajna invalidnost skladno 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 normative vrednosti posameznih gibov uda ali organa.
Ankiloza sklepov se ocenjuje po točkah za omejeno gibljivost.

Št.	POSLEDICA NEZGODE	%trajne invalidnosti
I. GLAVA		
1.	Difuzne poškodbe možganov s klinično ugotovljeno sliko: <ul style="list-style-type: none"> - dekortizacije oziroma decerebracije, - hemiplegije z afazijo in agnozijo, - demence - obojestranskega Parkinsonovega sindroma z izraženo zavrtostjo, - kompletne hemiplegije, paraplegije, triplegije, tetraplegije, - epilepsije z demenco in psihično deterioracijo, - psihoze 	do 100
2.	Poškodba možganov s klinično ugotovljeno sliko: <ul style="list-style-type: none"> - hemipareze z močno izraženo spastiko, - ekstrapiramidne simptomatike (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: <ul style="list-style-type: none"> a) lažje stopnje b) srednje stopnje c) težje stopnje 	do 30 do 40 do 50
6.	Poškodba malih možganov z adiadohokinezo in/ali asinergijo	do 40
7.	Epilepsija z redkimi napadi	20 do 30
8.	Kontuzijske poškodbe možganov: <ul style="list-style-type: none"> a) postkontuzionalni sindrom z objektivnim nevrološkim izvidom po klinično ugotovljeni kontuziji možganov b) operirani intracerebralni hematomi brez nevroloških izpadov 	20 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 oziroma 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: <ul style="list-style-type: none"> a) tretjina lasišča b) polovica lasišča c) celo lasišče Opomba: Pri moških, ki so bili že prej plešasti, se invalidnost določa po analogiji kot iznakaženje.	do 5 do 15 do 30
12.	Skalpiranje lasišča pri ženskah: <ul style="list-style-type: none"> a) tretjina lasišča b) polovica lasišča c) celo lasišče 	do 10 do 20 do 40
II. OČI		
13.	Popolna izguba vida na obeh očesih	100
14.	Popolna izguba vida na enem očesu	33
15.	Oslabelost vida na enem očesu: <ul style="list-style-type: none"> - za vsako desetinko zmanjšanja vida 	3,33
16.	Diplopija - kot trajna in ireparabilna posledica poškodbe očesa	5 do 20
17.	Izguba očesne leče: <ul style="list-style-type: none"> a) enostranska afakija b) obojestranska afakija 	15 25
18.	Delna poškodba mrežnice in steklovine: <ul style="list-style-type: none"> a) delni izpad vidnega polja kot posledica posttravmatskega odstopa mrežnice (ablatio retinae) b) opacitates corporis vitrei kot posledica travmatske krvavitve očesa 	5 5

19.	Midrijaza kot posledica neposredne poškodbe očesa	5
20.	Popolna notranja oftalmoplegija	10
21.	Poškodbe solzilnega aparata in vek: a) epifora b) entropium, ektropium c) ptoza veke	5 5 5
22.	Enostransko koncentrično zoženje vidnega polja: a) do 50° b) do 30° c) do 5°	do 5 do 15 do 30
23.	Homonimna hemianopsija	do 30
Posebni pogoji: Poškodbe očesa po točkah 17, 18, 19, ki imajo za posledico tudi oslabelost vida, 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 ohranjeno 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 ohranjeno kalorično reakcijo vestibularnega organa b) z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa na tem ušesu	15 20
28.	Obojestranska naglušnost z ohranjenimi kaloričnimi reakcijami vestibularnega organa z izgubo sluha po Fowler-Sabine: a) 20 do 30 % b) 31 do 60 % c) 61 do 85 %	do 5 do 10 do 20
29.	Obojestranska naglušnost z ugaslimi kaloričnimi reakcijami vestibularnega organa z izgubo sluha po Fowler-Sabine: a) 20 do 30 % b) 31 do 60 % c) 61 do 85 %	do 10 do 20 do 30
30.	Enostranska težka naglušnost z ohranjeno 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 b) popolna izguba ali popolna deformacija	do 5 10
IV. OBRAZ		
33.	Brazgotinasto deformantne poškodbe na obrazu s funkcionalnimi motnjami in/ali posttraumatske poškodbe ličnih kosti: a) lažje stopnje b) težje stopnje	do 5 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 b) razmak zgornjih in spodnjih zob do 3 cm c) razmak zgornjih in spodnjih zob do 1,5 cm	do 5 do 15 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 b) od 17 ali več za vsak zob	do 1 do 1,5
Posebni pogoji: 1. Za poškodbo popravljenega ali nadomeščenega zoba se invalidnost ne prizna. 2. Za poškodbo zobne krone z ohranjeno pulpo se prizna polovica določenih invalidnosti p o točki 36.		
37.	Hromost živca facialisa po frakturi temporalne kosti ali po poškodbi ustrezajoče parotidne regije: a) lažje stopnje b) srednje stopnje c) težje stopnje, s kontrakturo in tikom mimične miškulature d) paraliza živca facialisa	do 10 do 15 do 20 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 b) izguba celega nosu	do 15 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 b) zoženje sapnika po poškodbi grla in začetnega dela sapnika	5 10
42.	Stenoza sapnika, zaradi česar je potrebna stalna trahealna kanila	do 30
43.	Trajna organska hripavost zaradi poškodbe: a) ene glasilke b) obeh glasilk	do 5 do 15
44.	Zoženje požiralnika: a) lažje stopnje b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 10 do 20 do 30
45.	Popolno zoženje požiralnika z gastrostomo	60
VII. PRSNI KOŠ		
46.	Prelom 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 votlino	do 5

48.	Zmanjšanje pljučne funkcije zaradi serijskega preloma reber ali penetrantnih poškodb prsnega koša, posttraumatskih adhezij, ali zaradi restriktivnih motenj: a) za 20 do 30 % b) za 31 do 50 % c) za 51 ali več %	do 10 do 20 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 spremlja 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 b) po 50. letu starosti	10 5
52.	Izguba obeh dojk zaradi poškodbe: a) do 50. leta starosti b) po 50. letu starosti c) težka poškodba obeh dojk do 50. leta starosti	30 15 10
53.	Posledice penetrantnih poškodb srca in velikih krvnih žil prsnega koša: a) srce z normalnim elektrokardiogramom b) s spremenjenim elektrokardiogramom glede na stopnjo spremembe c) krvne žile d) aneurizma aorte z implantantom	do 30 do 60 do 15 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 pretrganju trebušne prepone, neposredno po poškodbi verificirano in kirurško oskrbljeno v bolnišnici b) diafragmalna hernija – recidiv po kirurško oskrbljeni diafragmalni traumatski kil	do 10 do 15
56.	Postoperativna hernija po laparatomiji	do 20
57.	Poškodbe črevesja in/ali jeter, vranice, želodca: a) s šivanjem b) poškodba črevesja in/ali želodca z resekcijo c) poškodba jeter z resekcijo	15 20 30
58.	Izguba vranice (Splenektomija): a) do 20. leta starosti b) nad 20. letom starosti	25 20
59.	Poškodba trebušne slinavke v skladu s funkcionalno posledico	do 20
60.	Anus praeter naturalis: a) tankega črevesa b) debelega črevesa	50 40
61.	Fistula stercoralis	40
62.	Trajni prolaps rektumai zaradi poškodbe mišic medeničnega dna	20
63.	Inkontinenca blata (Incontinentia alvi): a) delna b) popolna	do 20 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 b) srednje stopnje - do 50 % okvarjena funkcija c) težje stopnje - nad 50 % okvarjena funkcija	do 40 do 50 do 60
66.	Funkcionalne poškodbe ene ledvice: a) lažje stopnje - do 50 % okvarjena funkcija b) težje stopnje - nad 50 % okvarjena funkcija	15 20
67.	Funkcionalne posledice na obeh ledvicah: a) lažje stopnje - do 50 % okvarjena funkcija b) težje stopnje - nad 50 % okvarjena funkcija	do 30 do 60
68.	Motnje pri uriniranju zaradi poškodb sečevoda, graduirano po Chavieru: a) lažje stopnje - pod 18 ch b) srednje stopnje - pod 14 ch c) težje stopnje - pod 6 ch	do 10 do 20 do 35
69.	Urinska inkontinenca po poškodbi:	30
70.	Urinarna fistula: a) uretralna b) perinealna ali vaginalna	20 40
71.	Poškodbe mehurja z zmanjšano kapaciteto: a) za vsako tretjino zmanjšana kapaciteta b) nevrogeni mehur	10 do 20
X. MOŠKI IN ŽENSKI SPOLNI ORGANI		
72.	Izguba enega moda: a) do 60. leta starosti b) po 60. letu starosti	15 5
73.	Izguba obeh mod: a) do 60. leta starosti b) po 60. letu starosti	50 30
74.	Izguba penisa: a) do 60. leta tarosti b) po 60. letu starosti	50 30
75.	Deformacija penisa: a) z onemogočeno kohabitacijo do 60. leta starosti b) nevrogena impotenca do 60. leta starosti	50 20
76.	Deformacija penisa: a) z onemogočeno kohabitacijo po 60. letu starosti b) nevrogena impotenca po 60. letu starosti	30 10
77.	Izguba maternice in jajčnikov do 55. leta starosti: a) izguba maternice b) izguba enega jajčnika c) izguba obeh jajčnikov	30 10 30
78.	Izguba maternice in jajčnikov po 55. letu starosti: a) izguba maternice b) izguba vsakega jajčnika	10 5
79.	Poškodba vulve in vagine, ki onemogoča kohabitacijo: a) do 60. leta starosti b) po 60. letu starosti	50 15
XI. HRBTENICA		
80.	Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbteničnega mozga ali perifernega živčnega sistema (tetraplegija, triplegija, paraplegija) z nezmožnostjo kontrole defekacije in uriniranja	100

81.	Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbteničnega 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 b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 30 do 40 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): a) lažje stopnje b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 10 do 20 do 30
85.	Omejena gibljivost hrbtenice po poškodbi kostnega dela cervikalnega segmenta: a) lažje stopnje b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 10 do 15 do 20
86.	Stanje po zlomu torakalnega vretenca	do 5
87.	Omejena gibljivost hrbtenice po poškodbi kostnega dela lumbalnega segmenta: a) lažje stopnje b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 15 do 25 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 korpusi vretenc večji od 3 mm. 2. Zavarovanje ne zajema hernije diski intervertebralis, vseh vrst lumbalgij, diskopatij, spondiloz, spondilolistez, spondiloliz, sakralgij, miofascitsov, kokcigodinij, ishialgij, fibrozitsov, fascitsov 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 b) operativno odstranjena trtična kost	do 5 10

Posebni pogoji: Za zlome medeničnih kosti, ki so se zacelili brez dislokacije in brez objektivnih funkcionalnih motenj, se invalidnost ne prizna.		
XIII. ZGORNJI 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 ene pesti	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 b) prstanca ali mezinca, za vsak prst	6 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 členka palca se prizna polovica, za izgubo enega členka 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 členka. 3. Delna izguba kostnega dela členka se ocenjuje kot popolna izguba členka.		
XIV. NADLAHTNICA		
109.	Stanje po rupturi rotatorne manšete dokazani z artroskopijo ali CT 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 b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 10 do 15 do 20
113.	Ohlapnost ramenskega sklepa brez/z kostnim defektom sklepnih teles	do 15
114.	Ključnica: a) nepravilno zarasel prelom ključnice b) pseudoartroza ključnice	do 5 do 10
115.	Delni izpah (subluksacija) akromioklavikularnega ali sternoklavikularnega sklepa brez omejene gibljivosti	3
116.	Popoln izpah akromioklavikularnega sklepa ali sternoklavikularnega sklepa	10
117.	Endoproteza ramenskega sklepa	do 30
118.	Pseudoartroza 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 paralizacijo 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 izključujeta.		
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 b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 10 do 15 do 20
132.	Ohlapnost komolčnega sklepa: a) lažje stopnje b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 5 do 10 do 15
133.	Endoproteza komolčnega sklepa	
134.	Ankiloza podlahtnice v supinaciji	do 25
135.	Ankiloza podlahtnice v srednjem položaju	do 15
136.	Ankiloza podlahtnice v pronaciji	do 20
137.	Omejena supinacija in pronacija podlahtnice: a) pronacija b) supinacija	do 7,5 do 7,5
Posebni pogoji:		
Pri motenem le enem gibu se prizna polovica ustrezne invalidnosti.		
138.	Ankiloza zapestnega sklepa: a) v dorzalni ekstenziji b) v podaljšanju osi podlahtnice c) v volarni fleksiji	do 15 do 20 do 30
139.	Omejena gibljivost zapestnega sklepa: a) lažje stopnje b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 10 do 15 do 20
140.	Endoproteza navikularne in/ali lunarne kosti	do 20
141.	Endoproteza zapestnega sklepa	do 25
Posebni pogoji:		
Pseudoartroza 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 b) prstanca ali mezinca, za vsakega	4 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 sklepov enega prsta ne more biti večji od odstotka, določenega za popolno ankilozo tega prsta.		

146.	Omejena gibljivost palca po pravilno zaraščenem Bennetovem zlomu	do 5
147.	Nepravilno zaraščen Bennetov zlom: a) zlom palca b) zlom zaraščen z dislokacijo na prstih 2 do 5	do 5 do 2
148.	Zlom metakarpalnih kosti: a) nepravilno zaraščen zlom I metakarpalne kosti b) za ostale metakarpalne kosti II, III, IV in V, za vsako kost	do 4 do 2
149.	Omejena gibljivost distalnega ali bazalnega členka palca: a) lažje stopnje b) težje stopnje	do 3 do 6
150.	Omejena gibljivost posameznih sklepov kazalca: a) lažje stopnje, za vsak sklep b) težje stopnje, za vsak sklep	do 1,5 do 2,5
151.	Omejena gibljivost posameznih sklepov sredinca: a) lažje stopnje, za vsak sklep b) težje stopnje, za vsak sklep	do 1 do 2
152.	Omejena gibljivost posameznih sklepov prstanca ali mezinca: a) lažje stopnje, za vsak sklep b) težje stopnje, za vsak sklep	do 0,5 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 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 stegenice, če je krn neprimeren za protezo	60
156.	Izguba noge pod gornjo tretjino stegenice	50
157.	Izguba obeh nog pod kolenom, če so krni primerni za protezo	80
158.	Izguba noge pod kolenom: a) če je krn krajši kot 6 cm b) če je krn daljši kot 6 cm	50 40
159.	Izguba obeh stopal	80
160.	Izguba enega stopala	35
161.	Izguba stopala: a) v Chopartovi liniji b) v Lisfrancovi liniji	35 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 b) izguba celega palca	2,5 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 sklepov II. do V. prsta v iztegnjenem položaju ali zmanjšana gibljivost teh sklepov ne predstavlja invalidnosti.		

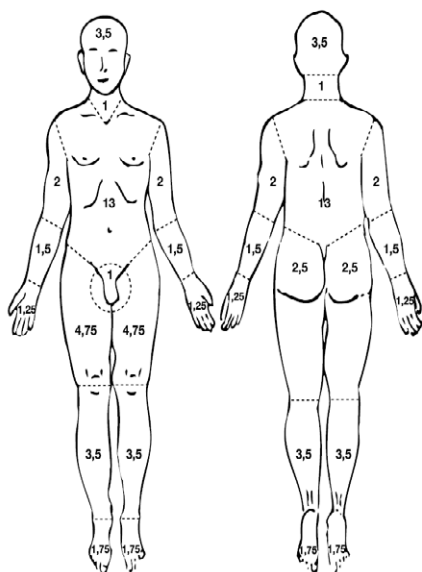
XVIII. STEGNO		
169.	Ankiloza kolčnega sklepa v funkcionalno ugodnem položaju	30
170.	Ankiloza kolčnega sklepa v funkcionalno neugodnem položaju	40
171.	Ankiloza obeh kolkov	70
172.	Nereponiran zastarel izpah kolčnega sklepa	do 40
173.	Pseudoartroza stegnениčnega vratu s skrajšanjem	do 45
174.	Deformantna artroza kolčnega sklepa z omejeno gibljivostjo: a) lažje stopnje b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 10 do 20 do 30
175.	Endoproteza kolka	
176.	Omejena gibljivost kolčnega sklepa brez deformantne artroze: a) lažje stopnje b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 5 do 10 do 15
177.	Pseudoartroza stegenice	do 20
178.	Nepravilno zaraščen zlom stegenice z angulacijo: a) 10 do 20 stopinj b) več kot 20 stopinj	do 10 do 15
179.	Kronični osteomielitis kosti spodnjih udov s fistulo ..	10
180.	Velike in globoke brazgotine v mišičju stegna ali golenice, kot tudi traumatične hernije mišičja stegna in goleni, brez funkcionalnih motenj v sklepkih	do 10
181.	Cirkulacijske spremembe po poškodbi velikih krvnih žil spodnjih okončin: a) goleni b) stegenice	do 10 do 15
182.	Skrajšanje noge zaradi zloma: a) za 2 do 4 cm b) za 4,1 do 6 cm c) za več kot 6 cm	do 10 do 15 do 20
XIX. GOLEN		
183.	Ankiloza kolenskega sklepa: a) v funkcionalno ugodnem položaju do 10° fleksije b) v funkcionalno neugodnem položaju	do 25 do 35
184.	Deformantna artroza kolenskega sklepa po poškodbi sklepkih teles - verificirano rentgenološko - z omejeno gibljivostjo: a) lažje stopnje - od 91 do 135° b) srednje stopnje - od 46 do 90° c) težje stopnje - od 0 do 45°	do 10 do 15 do 20
185.	Omejena gibljivost kolenskega sklepa: a) lažje stopnje - od 91 do 135° b) srednje stopnje - od 46 do 90° c) težje stopnje - od 0 do 45°	do 5 do 10 do 15
186.	Ohlapnost kolenskega sklepa po poškodbi kapsule in ligamentarnega aparata v primerjavi z zdravim kolenom: a) ohlapnost v eni smeri b) ohlapnost v obeh smereh	do 10 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 pogačice: a) delno odstranjena pogačica b) popolnoma odstranjena pogačica	do 5 15
191.	Travmatski sinovitis kolena in/ali travmatska chondromalacija pogačice	do 5
192.	Nepravilno zaraščen zlom golenice z valgus, varus ali recurvatus deformacijo: a) za 5 do 15° b) za več kot 15°	do 10 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 zaceljen zlom maleola z razširitvijo razmaka med maleoli	do 20
199.	Deformacija stopala: pes excavatus, pes planovalgus, pes varus, pes equinus: a) lažje stopnje b) težje stopnje	do 5 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:		
1. Za parezo živcev na nogi se prizna največ dve tretjini invalidnosti, ki je zgoraj navedena za paraliziranih dotičnega živca.		
2. Za primere, navedene v točkah 208 do 212 se določa invalidnost po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot 2 leti po nezgodi.		
3. Za brazgotine na peti ali stopalu, ki zajemajo manj kot 1/4 stopala, se invalidnost ne prizna.		
4. Pri vstavljeni endoprotezi se omejena gibljivost ne prizna.		
XX. BRAZGOTINE IN OPEKLINE		
213.	Poškodbene brazgotine po opeklinah: a) do 20 % telesne površine b) nad 20 % telesne površine – za vsak % nad 20 %	do 15 0,2

Posebni pogoji:		
1. Če je pri oskrbi globokih opeklin uporabljen prosti transplantat se ocena poveča za 10 % že ocenjene površine.		
2. Brazgotine po globokih opeklinah na roki in prstih se ocenjujejo le po točkah za gibljivost prizadetih sklepov.		
214.	Poškodbene brazgotine, ki zajemajo kožo, ali kožo in mišice: a) površina večja od polovice dlani b) s presaditvijo kože ali tkiva c) stanje po Kompartiment sindromu	do 3 do 10 do 10
215.	Obsežne brazgotine po poškodbi mišic z jasno vidnim in tipnim defektom	1,5
216.	Brazgotine po poškodbi s funkcionalno motnjo: a) brazgotine po obrazu b) na peti ali podplatu po defektu mehkih delov	do 5 do 20

- Posebni pogoji:**
1. Za funkcionalno motnjo se šteje motena mimika obraza, moteno žvečenje in vidni defekti tkiva.
 2. Za kozmetične in estetske brazgotine na obrazu se invalidnost ne prizna.
 3. Ocena invalidnosti po točkah 213 do 216 se poda najprej eno leto po končanem zdravljenju.
 4. Kirurške kožne brazgotine se pri določanju trajne invalidnosti ne upoštevajo.
 5. 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 %
roka	9 %
sprednja stran trupa	2 x 9%
zadnja stran trupa	2 x 9%
noga	2 x 9%
perineum in spolni organi	1 %