



**TABELA ZA DOLOČANJE ODSOTKA
TRAJNE INVALIDNOSTI**

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

Če bo zavarovancu zaradi nezgode, ki se mu pripeti v času trajanja zavarovanja, skladno s Tabelo trajne invalidnosti, ugotovljen določen odstotek trajne izgube splošne delovne sposobnosti (trajne invalidnosti), upravičencu izplačamo zavarovalnino za primer trajne invalidnosti.
- 3

Za določitev stopnje trajne invalidnosti se za vsa nezgodna zavarovanja uporabljajo izključno določila te tabele.
- 4

Za zavarovalni primer šteje izključno posamična nezgoda kot enkratni škodni dogodek, v nobenem primeru več nezgod ne šteje kot en zavarovalni primer.
- 5

Stopnja invalidnosti se določa po končanem zdravljenju, ko so posledice poškodb ustaljene, razen če ni pri posameznih točkah tabele posebej drugače določeno.
- 6

Subjektivne težave v smislu zmanjšanja motorične mišične moči, mravljinčenja, bolečin in oteklina na mestu poškodbe se pri določanju odstotka invalidnosti ne upoštevajo.
- 7

Pri ugotavljanju gibljivosti udov je obvezno komparativno merjenje z artrometrom.
- 8

Pri ocenjevanju omejene gibljivosti posameznih sklepov ali delov telesa do določenega odstotka se le-ta določa na podlagi izmerjenega deficita gibljivosti v primerjavi z nepoškodovanim sklepom ali delom telesa oz. splošno veljavnimi normalnimi vrednostmi gibljivosti, določene po AO nevtralne-0 (nulte) metode po RYFu.
- 9

Za pravilno uporabo ustrezne točke iz Tabele trajne invalidnosti je prvotno, glede na število določenih stopenj omejene gibljivosti, potrebno ugotoviti zgornjo mejo gibljivosti za vsako posamično stopnjo in znotraj tiste, v katero sodi ugotovljeni deficit gibljivosti, izračunati sorazmerni del invalidnosti, ki se določi za zavarovanca, glede na ugotovljeni deficit gibljivosti in glede na določen odstotek invalidnosti za to stopnjo.
- 10

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.
- 11

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 normative vrednosti posameznih gibov uda ali organa.
- 12

Ankilozo sklepa ocenimo pri popolni negibljivosti sklepa z odsotnostjo aktivne in pasivne gibljivosti.

TABELA TRAJNE INVALIDNOSTI

Št.	POSLEDICA NEZGODE	% trajne invalidnosti
I. GLAVA		
1.	Difuzne poškodbe centralnega živčnega sistema s klinično ugotovljeno sliko: dekortizacija oziroma decerebracija, hemiplegija inveteriranega tipa z afazijo in agnozijo, demenca (Korsakov sindrom), obojestranski Parkinsonov sindrom z izraženo zavrstostjo gibov vseh okončin, kompletna hemiplegija, paraplegija, triplegija, tetraplegija, epilepsija z demenco in psihično deterioracijo	100
2.	Poškodba možganov s klinično ugotovljeno sliko: hemipareza z izraženo spastiko, ekstrapiramidna simptomatika (z nezmožnostjo koordinacije gibov ali s pojavi nehotenih gibov), pseudobulbarna paraliza s prisilnim jokom ali smehom, poškodbe malih možganov z izraženimi motnjami ravnotežja, hoje in koordinacije gibov	90
3.	Pseudobulbarni sindrom	80
4.	Poškodben epilepsija s pogostimi napadi ali karakternimi spremembami osebnosti, ugotovljena v bolnišnici oziroma po odgovarjajočih preiskavah	do 70
5.	Poškodben epilepsija, ki zahteva trajno antiepileptično terapijo	do 20
6.	Difuzne poškodbe možganov s klinično evidentiranimi posledicami psihoorganskega sindroma, z izvidom psihiatra in psihologa po zdravljenju z odgovarjajočimi preiskavami: a) lažje stopnje b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 40 50 60
7.	Hemipareza ali disfazija a) lažje stopnje b) srednje stopnje c) težje stopnje	do 30 40 50
8.	Poškodba malih možganov z adiadohokinezo in asinergijo	30
9.	Kontuzijske poškodbe možganov a) postkontuzijski sindrom z objektivnim nevrološkim izvidom po kontuziji možganov, ugotovljen v bolnišnici b) operirani interkranialni hematomi brez nevrološkega izpada	do 20 5
10.	Postkomocijski sindrom	3
11.	Prelom baze lobanje ali svoda lobanje, ki je verificiran rentgenološko	3
12.	Skalpiranje lasišča a) tretjina lasišča b) do polovice lasišča c) celo lasišče	5 15 30

Posebna določila:

1. Vse oblike epilepsije morajo biti ugotovljene v bolnišnici s sodobnimi diagnostičnimi metodami.
2. Pri različnih posledicah poškodbe možganov zaradi ene nezgode se odstotki invalidnosti ne seštevajo, temveč se odstotek določa samo po točki, ki je najugodnejša za zavarovanca.
3. Za vse primere, ki spadajo pod točke od 1 do 10, se določa invalidnost po zaključenem zdravljenju oziroma po preteku najmanj 12 mesecev od poškodbe.
4. Pri postkomocijskem sindromu je potrebna potrditev pretresa možganov s strani specialista ustrezne stroke v bolnišnici znotraj 24 ur po poškodbi in dokaz postkomocijskega sindroma z nevrološkim ali psihološkim izvidom.

II. OČI

13.	Popolna izguba vida na obeh očesih	100
14.	Popolna izguba vida na enem očesu	33
15.	Delna izguba vida po korekciji – za vsako desetinko	3,3
16.	Diplopija, kot trajna in nepopravljiva posledica poškodbe očesa	5
17.	Izguba očesne leče a) afakija enostranska b) afakija obojestranska	5 10
18.	Delna okvara mrežnice in steklovine: a) delna izguba vidnega polja kot posledica posttraumatske ablacije retine b) motnjave v steklovini kot posledica posttravmatske krvavitve v steklovini	5 5
19.	Midrijaza	5
20.	Enostransko koncentrično zoženje vidnega polja po zunanji izopteri, objektivizirano po Goldmanu: a) do 50 stopinj b) do 30 stopinj c) do 5 stopinj	5 15 30
21.	Popolna notranja oftalmoplegija	10
22.	Homonomna hemianopsija	30
23.	Epifora, entropium, ektropium, ptoza veke	2

Posebna določila:

1. Odstotka trajne invalidnosti po točki 15 ne prištevamo k odstotkom trajne invalidnosti po ostalih poškodbah očesa. Izbere se višji odstotek trajne invalidnosti.
2. Invalidnosti po točkah od 13 do 23 se ne določa v primerih pretresa možganov in poškodb mehkih delov vratnih struktur.

III. UŠESA

24.	Popolna gluhost obeh ušes	60
25.	Popolna gluhost enega ušesa	15
26.	Izguba sluha po Fowler Sabine: a) 20 – 30 % b) 31 – 60 % c) 61 – 85 %	5 10 20
27.	Pareza vestibularnega organa objektivizirana s preiskavami	5
28.	Poškodba uhlja: a) delna izguba uhlja ali deformacija b) popolna izguba uhlja ali iznakaženje	do 3 10

IV. OBRAZ

29.	Odstranitev spodnje čeljusti ali celega jezika s kirurškim posegom	30
30.	Omejeno odpiranje ust po zlomu čeljustnih kosti: a) razmik spodnjih in zgornjih zob do 1,5 cm b) razmik spodnjih in zgornjih zob do 2,5 cm c) razmik spodnjih in zgornjih zob od 2,5 do 3,5	30 15 3
31.	Defekt neba in/ali jezika z izrazitimi funkcionalnimi motnjami	10
32.	Izguba zobne krone zdravega, predhodno nezdravljenega zoba po zlomu zobne krone: a) z izgubo vitalnosti zoba – za vsak zob b) z ohranjeno pulpo – za vsak zob	1 0,5
33.	Funcionalne motnje po zlomu obraznih kosti	do 5
34.	Hromost živca facialisa po frakturi temporalne kosti ali poškodbi paratoidne regije: a) pareza lažje stopnje b) pareza s kontrakturo in tikom mimične muskulature	5 20

Posebna določila:

1. Po točki 30 se odstotek trajne invalidnosti določi po poteku enega leta od nezgode.
2. Po točki 33 se odstotek trajne invalidnosti za okvaro živca določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot dve leti po nezgodi, s priloženim svežim EMG izvidom.
3. Trajna invalidnost se ne določa za poškodbo zob v primeru boleznih dlesni in obzobnega tkiva. Za izgubo nadomeščenega zoba pripada 50 % zavarovalnine iz naslova izgube vitalnega zoba.
4. Po točki 32 odstotek trajne invalidnosti ne seštevamo z ostalimi točkami tega poglavja, kjer se izbere točka, ki je za zavarovanca ugodnejša. Izjema je točka 31, ki jo lahko seštevamo s točko 32.

V. NOS

35.	Poškodbe kostnega dela nosu: a) deformacija nosne piramide zaradi zloma b) izguba hrustančnega dela nosu c) izguba celega nosu	3 do 5 20
36.	Anosmia kot posledica zloma kosti verificirana s testiranjem	do 3

VI. SAPNIK IN POŽIRALNIK

37.	Poškodbe sapnika: a) stanje po traheotomiji b) stenoza sapnika po poškodbi grla in/ali sapnika s fistulo ali z izrazito hripavostjo c) stenoza sapnika, zaradi česar je potrebna stalna trahealna kanila	3 10 50
38.	Poškodba požiralnika: a) stenoza požiralnika lažje stopnje, s funkcionalnimi motnjami (do vključno polovice premera lumna) b) stenoza požiralnika težje stopnje, s funkcionalnimi motnjami (nad polovico premera lumna)	5 30

Posebna določila:

1. Točke 37 a. ne seštevamo z ostalimi točkami tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.
2. Odstotka trajne invalidnosti po točki 38 ne seštevamo z odstotki trajne invalidnosti po točki 46 poglavja VIII. Izbere se višji odstotek trajne invalidnosti.

VII. PRSNI KOŠ		
39.	Zmanjšanje pljučne funkcije restriktivne oblike zaradi serijskega preloma reber, penetrantnih poškodb prsnega koša, posttraumatskih adhezij: a) za 20 do 30 % b) za 31 do 50 % c) za 51 ali več %	10 25 35
40.	Stanje po torakotomiji	5
41.	Stanje po prelomu prsnice	2
42.	Stanje po prelomu najmanj dveh reber in za vsako nadaljnje rebro (skupno največ 5 %)	1
Posebna določila: 1. Kapaciteta pljuč se ugotavlja s ponovljeno spirometrijo ali s pulmološko obdelavo in z ergometrijo. 2. Odstotkov trajne invalidnosti po točkah 40, 41 in 42 ne seštevamo s točko 39. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
43.	Izguba ene dojke ali huda deformacija obeh dojk	20
44.	Posledice penetrantnih poškodb srca in velikih krvnih žil prsnega koša, z uvrstitvijo v funkcionalni razred po NYHA klasifikaciji na temelju obremenitvenega testiranja in bolezenskih znamenj: a) I funkcionalni razred b) II funkcionalni razred c) III funkcionalni razred d) IV funkcionalni razred	20 25 40 60
45.	Posledice penetrantnih poškodb srca in velikih krvnih žil prsnega koša: a) aneurizma ali rekonstrukcija aorte z implantantom b) okvara žilne stene ali srčne zaklopke, nadomeščene z implantantom	do 30 20
VIII. TREBUŠNI ORGANI		
46.	Travmatska hernija, ki je bila verifirana v bolnišnici takoj po poškodbi in če je bila istočasno klinično verifirana poškodba mehkih delov trebušne stene v tem področju	3
47.	47. Poškodbe prepone (diaphragme): a) stanje po počenju prepone; verifirano v bolnišnici takoj po poškodbi in kirurško oskrbljeno b) diafragmalna hernija – recidiv kirurško oskrbljene diafragmalne hernije po poškodbi	10 30
48.	Postoperativna hernija po laparotomiji zaradi poškodbe	3
49.	Poškodbe črevesa in/ali jeter in/ali želodca: a) zdravljene s šivanjem/ lepljenjem b) poškodba črevesa in/ali želodca z resekcijo c) poškodba jeter z resekcijo	15 20 30
50.	Izguba vranice (splenectomy): a) do 20. leta starosti b) po 20. letu starosti	25 15
51.	Poškodba trebušne slinavke z resekcijo	25
52.	Anus praeter naturalis – trajni, po poškodbi	50

53.	Fistula stercoralis, po poškodbi	30
54.	Inkontinenca blata – trajna, po poškodbi: a) delna b) popolna	do 30 60
55.	Trajni prolapsus recti, po poškodbi	20
IX. SEČNI ORGANI		
56.	Izguba ene ledvice z okvarjeno funkcijo druge: a) do vključno 50 % okvare druge ledvice b) nad 50 % okvare druge ledvice	40 60
57.	Izguba ene ledvice z normalno funkcijo druge ledvice	30
58.	Funkcionalne poškodbe na obeh ledvicah: a) povprečna okvara do vključno 50 % b) povprečna okvara nad 50 %	25 60
59.	Funkcionalne poškodbe ene ledvice nad 50 % okvare	20
60.	Trajne urinarne fistule	30
61.	Popolna inkontinenca urina zaradi dokazane poškodbe uretralnega sfinktra	25
62.	Motnje pri uriniranju zaradi trajne stenoze poškodovane sečnice	20
63.	Zmanjšana kapaciteta poškodovanega mehurja merjena urodinamsko a) do vključno 50 % zmanjšane kapacitete b) nad 50 % zmanjšane kapacitete	10 25
64.	Nevrogeni mehur zaradi dokazane poškodbe živcev medeničnega dna	20
Posebna določila: 1. Odstotka trajne invalidnosti po točkah 62 in 63 ne seštevamo. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša. 2. Odstotka trajne invalidnosti po točki 64 ne seštevamo z odstotki trajne invalidnosti iz poglavja XI.		
X. MOŠKI IN ŽENSKI SPOLNI ORGANI		
65.	Izguba enega moda	10
66.	Izguba obeh mod	30
67.	Izguba penisa	50
68.	Deformacija penisa z onemogočeno kohabitacijo	50
69.	Izguba maternice in jajčnikov: a) izguba maternice b) izguba enega jajčnika c) izguba obeh jajčnikov	50 10 30
70.	Poškodba vulve in/ali vagine, ki onemogoča kohabitacijo	50

XI. HRBTENICA		
71.	Okvara hrbteničnega mozga po poškodbi hrbtenice: tetraplegija, triplegija, ne glede na kontrolo sfinktrov ali tetrapareza, tripareza, z nezmožnostjo kontrole defekacije in uriniranja	100
72.	Okvara hrbteničnega mozga (tetrapareza, tripareza) po poškodbi hrbtenice, z ohranjenjo kontrolo defekacije in uriniranja	90
73.	Okvara hrbteničnega mozga po poškodbi hrbtenice s: a) paraplegijo, ne glede na kontrolo sfinktrov b) paraparezo, z nezmožnostjo kontrole defekacije in uriniranja c) paraparezo, z ohranjenjo kontrolo defekacije in uriniranja	80 50 25
Posebna določila: 1. Odstotek trajne invalidnosti po točkah 71 do 73 se določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot eno leto po nezgodi.		
74.	Spremenjena krivulja hrbtenice v obliki gibusa, kifoze, skolioze ipd., po zlomu korpusov vretenc, dokazana objektivno in klinično: a) najmanj dveh sosednjih vretenc b) za vsako nadaljnje vretence (skupno za a. in b. največ 30 %)	10 4
75.	Stanje po zlomu: a) telesa vratnega vretenca Če je v eni nezgodi prišlo do zloma več vretenc vratnega predela, za vsako nadaljnje zlomljeno vretence 3 % (vendar največ 16 %).	4
	b) telesa ledvenega dela vretenca Če je v eni nezgodi prišlo do zloma več vretenc ledvenega predela, za vsako nadaljnje zlomljeno vretence 3 % (vendar največ 13 %).	4
	c) telesa prsnega vretenca Če je v eni nezgodi prišlo do zloma več vretenc prsnega predela, za vsako nadaljnje zlomljeno vretence 1 % (vendar največ 5 %).	2
76.	Funkcionalne motnje po zlomu najmanj dveh ali več prečnih ali trnastih odrastkov	3
77.	Funkcionalne motnje poškodbi mehkih delov hrbtenice, če je s sodobnimi preiskavami na prej zdravi hrbtenici dokazan premik med vretenci večji od 3 mm, za posamezen predel hrbtenice (vratni, prsni, ledveni)	2
Posebna določila: 1. Razpoke kostnih struktur (fissurae) se po teh pogojih ne ocenijo z odstotkom trajne invalidnosti. 2. Odstotki trajne invalidnosti se po točkah tega poglavja med seboj ne seštevajo. Izbere se višji odstotek trajne invalidnosti. 3. Invalidnosti za poškodbe mehkih delov hrbtenice (zvin, nateg) se ne prizna.		
XII. MEDENICA		
78.	Stanje po večdelnih rotacijsko in/ali vertikalno nestabilnih prelomih ali dislokacijah sklepov medenice	30
79.	Prelomi medeničnih kosti, sanirani z dislokacijo: a) ene medenične kosti (črevnice, sramnice, sednice). b) dveh ali več medeničnih kosti	do 10 do 15
80.	Prelom križnice, saniran z dislokacijo	do 10

81.	Prelom trtične kosti: a) prelom trtične kosti saniran z dislokacijo ali operativno odstranjen fragment b) operativno odstranjena trtična kost	5 10
Posebna določila: 1. Za zlome medeničnih kosti, ki so se zacelili brez dislokacije, se trajne invalidnosti ne prizna.		
XIII. ROKE		
82.	Izguba obeh zgornjih okončin ali obeh dlani	100
83.	Izguba vseh prstov: a) na obeh rokah b) na eni roki	90 45
84.	Izguba zgornje okončine v ramenskem sklepu	70
85.	Izguba zgornje okončine v višini nadlahti ali komolca	65
86.	Izguba zgornje okončine v višini podlahti	60
87.	Izguba ene dlani	55
88.	Izguba: a) palca b) kazalca c) sredinca d) prstanca ali mezinca – za vsak prst	20 12 6 3
89.	Izguba I. metakarpalne kosti	6
90.	Izguba II. metakarpalne kosti	4
91.	Izguba III., IV., V. metakarpalne kosti, za vsako kost	3
Posebna določila: 1. Za izgubo enega členka palca se prizna polovica, za izgubo enega členka ostalih prstov pa se prizna 1/3 odstotka trajne invalidnosti, ki je določena za izgubo tega prsta. 2. Delna izguba kostnega dela členka se prizna kot popolna izguba členka tega prsta. 3. Za izgubo blazinice prsta se invalidnosti ne prizna.		
XIV. NADLAHT		
92.	Omejena gibljivost ramenskega sklepa in/ali ramenskega obroča po zlomu kostnih struktur ali izpahu: a) lažje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 1/3 b) srednje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 2/3 c) težje stopnje, omejena gibljivost sklepa več kot 2/3	3 do 10 do 20
93.	Popolna zatrdelost ramenskega sklepa po zlomu kostnih struktur	30
94.	Endoproteza ramenskega sklepa	30
95.	Pseudoartroza nadlahtnice	20
96.	Inoperabilna ohlapnost ramenskega sklepa s kostnim defektom sklepnih teles	do 25
97.	Kronični osteomielitis kosti zgornjih udov	10

98.	Deformacija ključnice po zlomu	3
99.	Deformacija po akromioklavikularni ali sternoklavikularni sindezmozolize (raztrganje vezi)	2,5
100.	Funkcionalne motnje po akromioklavikularni ali sternoklavikularni sindezmozolize (raztrganje vezi)	2,5
101.	Funkcionalne motnje po dokazani rupturi rotatorne manšete, dokazani s preiskavo	2
102.	Funkcionalne motnje po dokazani rupturi mišice nadlahti ali podlahti, dokazani s preiskavo	1
XV. PODLAHT		
103.	Omejena gibljivost komolčnega sklepa po izpahu ali sklepnem zlomu kostnih struktur: a) lažje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 1/3 b) srednje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 2/3 c) težje stopnje, omejena gibljivost sklepa več kot 2/3	3 do 10 do 20
104.	Popolna zatrdelost komolčnega sklepa	25
105.	Endoproteza komolčnega sklepa	25
106.	Pseudoartroza: a) obeh kosti podlahti b) radiusa ali ulne	25 15
107.	Popolna zatrdelost podlahti po zlomu: a) v supinaciji b) v pronaciji c) v srednjem položaju	25 20 15
108.	Inoperabilna ohlapnost komolčnega sklepa po izpahu ali zlomu sklepnih struktur	20
109.	Endoproteza zapestnega sklepa	25
110.	Popolna zatrdelost zapestnega sklepa	20
111.	Endoproteza navikularne in/ali lunarne kosti	15
112.	Pseudoartroza katere koli karpalne kosti, za vsako kost (skupno največ 15 %)	3
113.	Omejena gibljivost zapestnega sklepa po zlomu kostnih struktur ali izpahu: a) lažje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 1/3 b) srednje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 2/3 c) težje stopnje, omejena gibljivost sklepa več kot 2/3	3 do 10 do 15
114.	Omejena supinacija in pronacija podlahtnice po zlomu kosti podlahti, primerjana z zdravo: a) lažje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 1/3 b) srednje stopnje, omejena gibljivost sklepa do 2/3 c) težje stopnje, omejena gibljivost sklepa več kot 2/3	3 do 10 do 15
Posebna določila: - Odstotka trajne invalidnosti po točki 104 ne seštevamo s točko 108. Izbere se točka Tabele invalidnosti, ki je za zavarovanca ugodnejša. - Pseudortroza, ki ni posledica dokazanega novega zloma čolničaste kosti zapestja, ne šteje za nezgodo. - Točki 111 in 112 ne seštevamo z ostalimi točkami tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		

XVI. DLAN IN PRSTI ROK		
115.	Zatrdelost vseh prstov na eni roki	40
116.	Zatrdelost celega palca	14
117.	Zatrdelost celega kazalca	9
118.	Zatrdelost sredinca	5
119.	Zatrdelost celega prstanca ali mezinca, za vsak prst	2
120.	Funkcionalne motnje po zlomu dlančnih kosti, za vsako kost.	1
121.	Omejena gibljivost distalnega ali bazalnega členka palca: a) lažje stopnje b) težje stopnje	3 6
122.	Omejena gibljivost posameznih sklepov kazalca	2
123.	Omejena gibljivost posameznih sklepov sredinca	1,5
124.	Omejena gibljivost posameznih sklepov prstanca in mezinca	0,75
125.	Paraliza brahialnega pleteža, dokazana z radikulografijo ali MEP a) okvara celotnega brahialnega pleteža b) avulzija korenine brahialnega pleteža	60 10
126.	Paraliza živca radialisa ali medianusa	25
127.	Paraliza živca ulnarisa	20
128.	Paraliza živca aksilarisa ali accesoriusa	10
Posebna določila: - Za zatrdelost enega členka palca se prizna polovica, za zatrdelost enega členka ostalih prstov pa se prizna 1/3 odstotka trajne invalidnosti, ki je določena za zatrdelost tega prsta. - Skupna invalidnost po točkah od 121 do 124 ne more preseči odstotka invalidnosti, ki je določen za zatrdelost določenega prsta. - Kot lažja stopnja se šteje omejena gibljivost do polovice normalne gibljivosti, kot težja stopnja pa se šteje omejena gibljivost nad polovico normalne gibljivosti. - Za parezo živca na roki se prizna 1/3 odstotka trajne invalidnosti, določenega za paralizo tega živca. - Odstotek trajne invalidnosti za okvaro živca se določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot dve leti po nezgodi, s priloženim svežim EMG izvidom. - Invalidnost po poškodbi živcev se določi le v primeru motorične okvare živca. - Točke 115 se ne seštevajo z ostalimi točkami tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša. - Če je trajna invalidnost ocenjena na podlagi okvare živcev, se le-ta ne prišteva k odstotkom trajne invalidnosti po ostalih točkah tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
XVII. NOGE		
129.	Izguba obeh obeh nog nad kolenom ali v kolenskem sklepu	100
130.	Izguba obeh nog pod kolenom ali obeh stopal	80
131.	Izguba noge v kolku	70
132.	Izguba noge nad kolenom ali v kolenskem sklepu	55
133.	Izguba noge pod kolenom	40
134.	Popolna ali delna izguba stopala	30

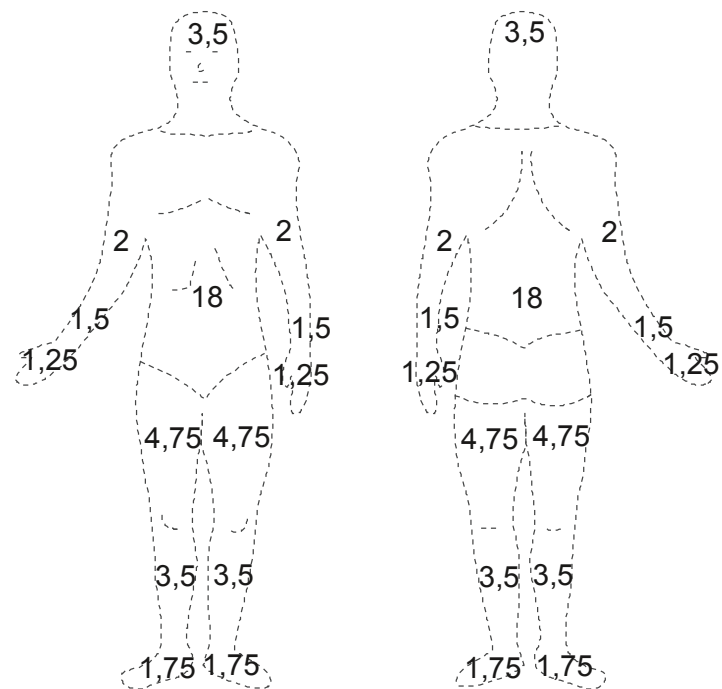
135.	Izguba vseh prstov na eni nogi	20
136.	Izguba cele I. ali V. metatarzalne kosti	4
137.	Izguba cele II., III., ali IV. metarzalne kosti, za vsako kost	2
138.	Izguba palca na nogi	5
139.	Izguba celega II. do V. prsta na nogi	1
Posebna določila:		
1. V primeru izgube enega členka palca na nogi se prizna polovica % predvidena v točki 139.		
XVIII. STEGNO		
140.	Pseudoartroza stegeničnega vratu s prikrajšavo nog	35
141.	Popolna zatrdelost kolčnega sklepa	35
142.	Endoproteza kolčnega sklepa	35
143.	Pseudoartroza stegenice	25
144.	Zlom stegenice zaraščen z angulacijo in/ali rotacijo za več kot 20 stopinj	15
145.	Omejena gibljivost kolka po zlomu kostnih struktur ali izpahu a) lažje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa do 1/3 b) srednje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa do 2/3 c) težje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa več kot 2/3	3 do 15 do 25
146.	Prikrajšava spodnje okončine zaradi zloma: a) od 1,5 do 3 cm b) od 3,1 do 4 cm c) nad 4 cm	2 6 15
147.	Kronični osteomielitis kosti spodnjih udov	10
148.	Stanje po poškodbi velikih krvnih žil, zdravljenih z graftom	5
149.	Velike ali globoke brazgotine v mišicah stegna ali goleni, kot tudi travmatična hernija mišice	2
Posebna določila:		
1. Točk 134 in 139 ne seštevamo z ostalimi točkami tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		
XIX. GOLEN		
150.	Popolna zatrdelost kolenskega sklepa	30
151.	Omejena gibljivost kolenskega sklepa po izpahu ali zlomu sklepnih teles: a) lažje stopnje do 1/3 b) srednje stopnje do 2/3 c) težje stopnje več kot 2/3	3 do 10 do 20
152.	Endoproteza kolenskega sklepa	30
153.	Nestabilnost kolena po dokumentiranem pretrganju vezi: a) prednje križne vezi b) zadnje križne vezi c) notranje obodne vezi d) zunanje obodne vezi	2 2 1 1

154.	Funkcionalne motnje zaradi odstranitve pogačice po poškodbe a) odstranitev cele pogačice b) odstranitev dela pogačice	10 do 5
155.	Stanje po odstranitvi prostega sklepnega telesa	1
156.	Stanje po odstranitvi meniskusa: a) celega meniskusa b) delni odstranitev meniskusa	4 2
157.	Pseudoartroza tibije ali obeh kosti goleni	30
158.	Zlom golenice: a) zaraščen v angulaciji in/ali rotacijski deformaciji od 5 do 15 stopinj b) zaraščen v angulaciji in/ali rotacijski deformaciji, večji od 15 stopinj	do 5 15
159.	Popolna zatrdelost skočnega sklepa	25
160.	Endoproteza skočnega sklepa	25
161.	Omejena gibljivost skočnega sklepa po izpahu ali po zlomu sklepnih teles: a) lažje stopnje, gibljivost sklepa zmanjšana do 1/3 b) srednje stopnje, gibljivost sklepa zmanjšana do 2/3 c) težje stopnje, gibljivost sklepa zmanjšana več kot 2/3	3 do 10 do 20
162.	Stanje po pretrganju Ahilove tetive	2
163.	Zlom petnice zarasel z deformacijo ali z Böhlerjevim kotom, manjšim od 30 stopinj	10
164.	Deformacija stopala po zlomu kostnih struktur (pes equinus, varus, planovalgus ipd.)	5
165.	Deformacija po zlomu tarzalne ali metatarzalne kosti, za vsako kost 2 %	skupno največ 6
166.	Popolna zatrdelost enega sklepa palca na nogi	1,5
167.	Popolna zatrdelost palca na nogi	3
168.	Zatrdelost ali deformacija II.–IV. prsta na nogi v zavitem položaju (digitus fleksus), za vsak prst	0,5
169.	Paraliza živca ischiadicus	35
170.	Paraliza živca femoralis	20
171.	Paraliza živca tibialis ali peroneus	25
172.	Paraliza živca glutealis	10
Posebna določila:		
1. Za parezo živca na nogi se prizna 1/3 odstotka trajne invalidnosti, določenega za paralizo tega živca.		
2. Odstotek trajne invalidnosti za okvaro živca se določi po končanem zdravljenju, vendar ne prej kot dve leti po nezgodi, s priloženim svežim EMG izvidom.		
3. Za zvin skočnega sklepa brez dokazane rupture ligamentarnega aparata se invalidnosti ne določa. Za zvin skočnega sklepa z dokazano rupturo ligamentarnega aparata se invalidnost določa po točki 162.		
4. Invalidnost po poškodbi živcev se določi le v primeru motorične okvare živca.		
5. Če je trajna invalidnost ocenjena na podlagi okvare živcev, se le-ta ne prišteva k odstotkom trajne invalidnosti po ostalih točkah tega poglavja. Izbere se točka, ki je za zavarovanca ugodnejša.		

XX. BRAZGOTINE

173.	Globoke brazgotine po telesu po opeklinah ali poškodbah, ki zajemajo: - do 10 % telesne površine - nad 10 % do 20 % telesne površine - nad 20 % telesne površine	do 10 do 15 do 30
Posebna določila: - Odstotek trajne invalidnosti za brazgotine po opeklinah se izračuna po Wallacejevem pravilu devetke po priloženi shemi. - Za posledice po opeklinah I. stopnje se po tej tabeli invalidnosti ne določi trajne invalidnosti. - Brazgotine po opeklinah ali poškodbah na obrazu ocenimo z dvojno vrednostjo odstotkov, določenih za brazgotine po točki 174 tega poglavja. - V primeru estetskih brazgotin brez funkcionalnih posledic se invalidnosti ne prizna.		
174.	Stanje po presaditvi vaskularnega režnja na okončini	do 10
Posebna določila: Odstotek trajne invalidnosti, določen za presaditev režnja, zajema vse posledice tega posega na odvzemnem mestu in na mestu presaditve.		

XXI. OCENA OPEKLIN PO WALLACEJEVEM PRAVILU



Pravilo devetke:

- vrat in glava
- roka
- sprednja stran trupa
- zadnja stran trupa
- noga
- perineum in spolni organi

9 %
9 %
2 x 9 %
2 x 9 %
1 %