

Tabela za določanje odstotka trajne izgube zavarovančeve splošne delovne sposobnosti (invalidnosti) zaradi nezgode

Splošna določila

1. Ta Tabela za določanje odstotka trajne izgube splošne delovne sposobnosti zaradi nezgode (v nadaljevanju: Tabela invalidnosti) je sestavni del pogojev in vsake posamezne pogodbe o nezgodnem zavarovanju oseb, ki jo zavarovalec sklene s "SLOVENICO" zavarovalniško hišo d.d., Ljubljana (v nadaljevanju: zavarovatelj).
2. Pri nezgodnjem zavarovanju oseb se za ugotavljanje izgube splošne delovne sposobnosti uporablja izključno odstotek, določen v tej Tabeli invalidnosti.

3. V primeru izgube splošne delovne sposobnosti se končna invalidnost na udih, organih in hrbenici določa najprej šest mesecev po zaključenem zdravljenju, razen pri amputacijah in tistih točkah Tabele invalidnosti, kjer je drugače določeno.

Pseudoartroze in kronični fistulozni osteomielitis se ocenjujejo šele po definitivnem operativnem zdravljenju in fizikalni terapiji.

Če zdravljenje ni končano po treh letih od dneva nezgode, se kot končno stanje šteje stanje po izteku tega roka in se po njem določa odstotek invalidnosti.

4. Če pri eni nezgodi pride do več poškodb posameznega udu, organa ali hrbenice, se skupna invalidnost na določenem udu, organu ali hrbenici določa tako, da se za največjo posledico poškodbe šteje odstotek, določen v Tabeli invalidnosti; od naslednje največje posledice se šteje polovica odstotka, določenega v Tabeli invalidnosti, sledi 1/4, 1/8 itd.

Skupni odstotek invalidnosti ne more preseči odstotka, ki je po Tabeli invalidnosti določen za popolno izgubo tega uda ali organa.

Pri določanju zmanjšane gibljivosti udov je obvezno komparativno merjenje z artrometrom.

5. Ocene invalidnosti za različne okvare na enem sklepu se ne števajo. Invalidnost se določa po tisti točki, ki predstavlja največji odstotek.

Pri uporabi določenih točk iz Tabele invalidnosti se za posamezno poškodbo na istem udu ali organu uporablja tista točka, ki določa najvišji odstotek. V tem primeru ni dovoljeno uporabiti dveh točk za isto funkcionalno poškodbo ali okvaro.

6. V primeru izgube ali poškodbe več udov ali organov zaradi ene nezgode se odstotki invalidnosti za vsak

posamezni ud ali organ seštevajo, vendar skupna invalidnost ne more biti višja od 100%.

7. Če kakšna posledica poškodbe ni predvidena v Tabeli invalidnosti, se odstotek invalidnosti določa v skladu s podobnimi posledicami, ki so navedene v Tabeli invalidnosti, vendar ne more biti višji od odstotka točke, s katero se primerja.
8. Če je bila zavarovančeva splošna delovna sposobnost že pred nezgodo trajno zmanjšana, se obveznost zavarovatelja določa po novo nastali invalidnosti, neodvisno od prejšnje, razen v naslednjih primerih:
 - a) če je zaradi nezgode prišlo do povečanja dotedanje invalidnosti, se obveznost zavarovatelja določa po razliki med skupnim odstotkom invalidnosti po zadnji nezgodi in odstotkom invalidnosti pred to nezgodo;
 - b) če je zaradi nezgode zavarovanec izgubil ali si poškodoval enega od že prej poškodovanih udov ali organov, se obveznost zavarovatelja določa samo na podlagi povečane invalidnosti;
 - c) če prejšnje degenerativne spremembe sklepno-kostnega sistema vplivajo na povečanje invalidnosti po nezgodi, zavarovatelj zmanjša končno invalidnost iz Tabele invalidnosti sorazmerno stanju bolezni:
 - pri začetnih degenerativnih spremembah...20%,
 - pri zmernih degenerativnih spremembah...33%,
 - pri obsežnih degenerativnih spremembah..50%;
 - d) če se dokaže, da ima zavarovanec sladkorno bolezen, bolezen centralnega in periferjnega živčnega sistema, gluhost, oslablost vida, bolezen krvnožilnega sistema ali kronične pljučne bolezni in če te bolezni vplivajo na povečanje invalidnosti po nezgodi, bo zavarovatelj končno invalidnost iz Tabele invalidnosti zmanjšal za polovico;
 - e) če je prejšnja kronična bolezen vzrok nezgode, bo zavarovatelj končno invalidnost iz Tabele invalidnosti zmanjšal za polovico;
9. Subjektivne težave, kot so zmanjšanje motorične moči mišic, mravljinčenje, bolečine, otekline in druge spremembe na mestu poškodbe, se pri določanju odstotka invalidnosti ne upoštevajo.
10. Individualne sposobnosti, socialni položaj ali poklic (profesionalna sposobnost) se pri določanju odstotka invalidnosti ne upoštevajo.

I. Glava

1. Difuzne poškodbe centralnega živčnega sistema s klinično ugotovljeno sliko dekortizacije oziroma decerebracije:
hemiplegija inveteriranega tipa z afazijo in agnozijo; demenca (Korsakov sindrom); obojestranski Parkinsonov sindrom z izraženo zavrtostjo; kompletna hemiplegija, paraplegija, triplegija, tetraplegija; epilepsijsa z demenco in psihično deterioracijo; psihoza po poškodbi možganov.....100%;
2. Poškodba možganov s klinično ugotovljeno sliko:
hemipareza z izraženo spastiko; ekstrapiramidna simptomatika (z nezmožnostjo koordinacije gibov ali s pojavom nehotenih gibov); pseudobulbarna paraliza s prisilnim jokom ali smehom; poškodbe malih možganov z izraženimi motnjami ravnotežja, hoje in koordinacije gibov90%;
3. Pseudobulbarni sindrom.....80%;
4. Epilepsijsa:
 - a) ki zahteva trajno antiepileptično terapijo...do 20%;
 - b) s pogostimi napadi ali karakternimi spremembami osebnosti, ugotovljena v bolnišnici oziroma po odgovarjajočih raziskavahdo 70%;
5. Difuzne poškodbe možganov s klinično evidentiranimi posledicami psihoorganskega sindroma, z izvidom psihiatra in psihologa po zdravljenju z odgovorjajočimi raziskavami:
 - a) lažje stopnjedo 40%;
 - b) srednje stopnjedo 50%;
 - c) težje stopnje60%;
6. Hemipareza ali disfazija:
 - a) lažje stopnjedo 30%;
 - b) srednje stopnjedo 40%;
 - c) težje stopnjedo 50%;
7. Poškodba malih možganov z diadohokinezo in asinergijodo 40%;
8. Kontuzijske poškodbe možganov:
 - a) postkontuzijski sindrom z objektivnim neurološkim izvidom po kontuziji možganov, ugotovljeni v bolnišnicido 20%;
 - b) operirani intracerebralni hematom brez neurološkega izpadado 5%;
9. Stanje po trepanaciji lobanje in/ali prelom baze lobanje - obok lobanje, ki je verificiran rentgenološko5%;
10. Postkomocijski sindrom po možganski traumi, ugotovljeni v bolnišnici oziroma medicinsko z EEG izvidom in psihološkim testomdo 5%;

I.1. Posebna določila

1. Za pretres možganov, ki ni bil ugotovljen v bolnišnici v 24 urah po nezgodi, se invalidnost ne prizna.
2. Vse oblike epilepsijske morajo biti ugotovljene v bolnišnici s sodobnimi diagnostičnimi metodami.

3. 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.
4. 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, razen po 9. točki.
5. Oceni invalidnosti po 5. točki in 10. točki se medsebojno izključuje.
6. Za vse primere, ki spadajo pod 5. točko, se invalidnost določa po preteku 12 mesecev od poškodbe.

11. Skalpiranje lasišča pri moških:

- a) tretjina lasiščado 5%;
 - b) polovica lasiščado 10%;
 - c) celo lasiščedo 20%;
- Opomba: Pri moških, ki so bili že prej plešasti, se invalidnost določa po analogiji kot skaženost.

12. Skalpiranje lasišča pri ženskah:

- a) tretjina lasiščado 10%;
- b) polovica lasiščado 20%;
- c) celo lasiščedo 30%;

II. Oči

13. Popolna izguba vida na obeh očesih100%;
14. Popolna izguba vida na enem očesu33%;
15. Oslabljost vida na enem očesu:
 - za vsako desetinko zmanjšanja vida3,33%;
16. Diplopija, kot trajna in nepopravljiva posledica poškodbe očesa:.....do 5%;
17. Izguba očesne leče:
 - a) afakija enostranska5%;
 - b) afakija obojestranska10%;
18. Delna okvara mrežnice in steklovine:
 - a) delna izguba vidnega polja kot posledica posttraumatske ablacijs retine5%;
 - b) opacitates corporis vitrei kot posledica posttraumatskega krvavenja v steklovini.....do 5%;
19. Midrijaza - kot posledica direktnega udarca očesa.....do 5%;
20. Popolna notranja oftalmoplegija.....10%;
21. Poškodba solznice in očesnih vek:
 - a) epiforado 5%;
 - b) entropium, ektopiumdo 5%;
 - c) ptoza vekedo 5%;
22. Enostransko koncentrično zoženje vidnega polja:
 - a) do 50 stopinjdo 5%;
 - b) do 30 stopinjdo 15%;
 - c) do 5 stopinjdo 30%;
23. Homonimna hemianopsija30%;

II.1. Posebna določila

Za poškodbe očesa se invalidnost določa po zaključenem zdravljenju razen po 16. in 20. točki, po katerih se invalidnost določa najprej po preteklu 12 mesecev.

III. Ušesa

24. Popolna gluhost:
 - a) z ohranljeno kalorično reakcijo vestibularnega organa.....40%;
 - b) z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa.....60%;
25. Oslabljen vestibularni organ z ohranjenim sluhom.....do 5%;
26. Popolna gluhost enega ušesa:
 - a) z ohranljeno kalorično reakcijo vestibularnega organa15%;
 - b) z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa.....20%;
27. Obojestranska naglušnost z ohranjenimi kaloričnimi reakcijami vestibularnega organa z izgubo sluha po Fowler - Sabine:
 - a) 20 - 30%.....do 5%;
 - b) 31 - 60%.....do 10%;
 - c) 61 - 85%.....do 20%;
28. Obojestranska naglušnost z ugaslimi kaloričnimi reakcijami vestibularnega organa z izgubo sluha po Fowler - Sabine:
 - a) 20 - 30%.....do 10%;
 - b) 31 - 60%.....do 20%;
 - c) 61 - 85%.....do 30%;
29. Enostranska težka naglušnost z izgubo sluha na nivoju 90 do 95 decibelov:
 - a) z ohranljeno kalorično reakcijo vestibularnega organa.....10%;
 - b) z ugaslo kalorično reakcijo vestibularnega organa.....12,5%;
30. Poškodba uhlja:
 - a) delna izguba uhlja ali delno iznakaženje.....do 5%;
 - b) popolna izguba ali popolno iznakaženje.....10%;

IV. Obraz

31. Brazgotinasto deformantne poškodbe obraza s funkcionalnimi motnjami in/ali deformacijo kosti po zlomu ličnih kosti:
 - a) lažje stopnje.....do 5%;
 - b) težje stopnje.....do 10%;
 - c) keloidne brazgotine ali obsežnejše motnje pigmentacij nad 4 cm ter težje motnje mimike.....do 5%;

IV.1. Posebna določila

1. Za keloidne brazgotine, obsežnejše motnje pigmentacije ali težje motnje mimike se invalidnost določa najprej 18 mesecev po poškodbi.
2. Za kozmetske in estetske brazgotine na obrazu se invalidnost ne prizna.

32. Omejeno odpiranje ust po zlomu čeljustnih kosti, če je razmak zgornjih in spodnjih zob:
 - a) od 3,1 cm do 4 cm.....do 5%;
 - b) od 1,6 cm do 3 cmdo 15%;
 - c) manj kot 1,5 cm.....30%;
33. Defekti čeljusti, jezika ali neba s funkcionalnimi motnjami:
 - a) lažje stopnje.....do 10%;
 - b) težje stopnjedo 30%;
34. Izguba stalnih zdravih zob, za vsak zob.....1%;
35. Delna izguba stalnega zdravega zoba do 1/3.....0,5%;
36. Hromost živeca facialisa po frakturi temporalne kosti ali po poškodbi ustrezojoče parotidne regije:
 - a) lažje stopnje.....do 10%;
 - b) težje stopnje, s kontrakturo in tiskom mimične muskulature.....do 20%;
 - c) paraliza živeca facialisa.....30%;

IV.2. Posebna določila

1. Po 34. točki se invalidnost ne prizna, če je do izgube stalnega zoba prišlo pri hranjenju.
2. Po 36. točki se invalidnost določa po zaključenem zdravljenju, vendar ne prej kot 24 mesecev po poškodbi.

V. Nos

37. Poškodba nosu:
 - a) delna izguba nosu.....do 15%
 - b) izguba celega nosu.....30%
38. Anosmia kot posledica verificirane frakture gornjega notranjega dela nosnega skeleta.....5%;
39. Sprememba oblike nosne piramide.....do 5%;

VI. Sapnik in požiralnik

40. Poškodbe sapnika:
 - a) stanje po traheotomiji zaradi vitalnih indikacij po poškodbi.....5%;
 - b) stenoza sapnika po poškodbi grla in začetnega dela sapnika.....10%;
41. Stenoza sapnika, zaradi česar je potrebna stalna trahealna kanila.....50%;
42. Trajna organska hričavost zaradi poškodbe.....do 10%;
43. Zoženje požiralnika:
 - a) lažje stopnje.....do 10%;
 - b) težje stopnje.....do 30%;
44. Popolno zoženje požiralnika s trajno gastrostomou.....60%;

VII. Prsni koš

45. Poškodbe reber:
 - a) prelom dveh reber, če je zaraščen z dislokacijo ali prelomom prsne kosti zaraščene z dislokacijo brez zmanjšanja pljučne ventilacije restriktivnega značaja.....3%;

- b) prelom treh ali več reber, če je zaraščen z dislokacijo brez zmanjšane pljučne ventilacije restriktivnega značaja.....5%;
46. Stanje po torakotomiji.....do 10%;
47. Zmanjšana pljučna funkcija restriktivnega značaja zaradi preloma reber, penetrantnih poškodb prsnega koša, posttraumatskih adhezij, hematoraksa in pneumotoraksa:
- a) lažje stopnje: za 20 - 30%.....do 10%;
 - b) srednje stopnje: za 31 - 50%.....do 20%;
 - c) težje stopnje: za več kot 51%.....do 45%;

VII.1. Posebna določila

1. Kapaciteta pljuč se mora ugotoviti s ponovljeno spirometrijo, po potrebi pa tudi z detaljno pušmolosko obdelavo ter ergometrijo.
 2. Če je pri stanjih po 45. in 46. točki prisotno zmanjšanje pljučne funkcije restriktivnega značaja, se invalidnost ne določa po navedenih točkah, temveč po točki 47.
 3. Za prelom enega rebra se invalidnost ne določa.
48. Izguba ene dojke:
- a) do 50. leta starosti.....10%
 - b) po 50. letu starosti.....5%
49. Izguba obeh dojk:
- a) do 50. leta starosti.....30%
 - b) po 50. letu starosti.....15%
50. Težka deformacija dojke:
- a) do 50. leta starosti.....do 5%
 - b) po 50. letu starosti.....do 2,5%
51. Funkcionalne motnje kardiovaskularnega sistema po poškodbi srca in velikih žil z izvidom kardiologa po težini motenj (NYHA).....do 60%;

VIII. Koža

52. Globoke brazgotine po telesu po opeklkah ali poškodbah, ki zajemajo:
- a) do 10% površine telesa.....do 5%;
 - b) do 20% površine telesa.....do 15%;
 - c) preko 20% površine telesa.....30%;

VIII.1. Posebna določila

1. Primeri po 52. točki se določajo in izračunavajo po pravilu devetke (shema se nahaja na koncu tabele).
2. Za estetske brazgotine na koži se invalidnost ne prizna.
3. Funkcionalne motnje (motiliteta) zaradi opeklin ali poškodb po 52. točki se določajo po odgovarjajočih točkah Tabele invalidnosti.

IX. Trebušni organi

53. Traumatska hernija, ki je bila verificirana v bolnišnici takoj po poškodbi in če je bila istočasno klinično verificirana poškodba mehkih delov trebušne stene v tem področju.....do 5%;
54. Poškodbe prepone (diaphragme):
- a) stanje po počenju prepone, verificirano v bolnišnici takoj po poškodbi in kirurško oskrbljeno.....20%;
 - b) diaphragmalna hernija - recidiv po kirurško oskrbljeni diaphragmalni traumatski herniji...30%;
55. Postoperativna hernija po laparatomiji zaradi poškodbe.....do 10%;
56. Poškodbe črevesa in /ali jeter in /ali želodca:
- a) zdravljene s šivanjemdo 15%;
 - b) poškodba črevesa in/ali želodca z resekcijo.....do 20%;
 - c) poškodba jeter z resekcijo.....do 30%;
57. Izguba vranice (splenektomia):
- a) do 20. leta starosti.....20%;
 - b) po 20. letu starosti.....10%;
58. Poškodba trebušne slinavke z resekcijo v skladu s funkcionalno posledico.....do 20%;
59. Anus praetenaturalis – trajni.....50%
60. Fistula stercoralis.....30%;
61. Incontinetio alvi - trajna:
- a) delna.....do 30%;
 - b) popolna60%;
62. Trajni prolapsus recti.....20%;

X. Sečni organi

63. Izguba ene ledvice z normalno funkcijo druge.....30%;
64. Izguba ene ledvice z okvarjeno funkcijo druge:
- a) lažje stopnje - do 30% okvarjene funkcije.....do 40%;
 - b) srednje stopnje - do 50% okvarjene funkcije.....do 55%;
 - c) težje stopnje - preko 50% okvarjene funkcije.....do 80%;
65. Funkcionalna poškodba ene ledvice:
- a) lažje stopnje - do 30% okvarjene funkcije.....do 10%;
 - b) srednje stopnje - do 50% okvarjene funkcije.....do 15%;
 - c) težje stopnje - preko 50% okvarjene funkcije.....20%;
66. Funkcionalne poškodbe obeh ledvic:
- a) lažje stopnje - do 30% okvarjene funkcije.....do 30%;
 - b) srednje stopnje - do 50% okvarjene funkcije.....do 45%;
 - c) težje stopnje - preko 50% okvarjene funkcije.....60%;
67. Motnje pri uriniranju zaradi zožitve sečovoda, po poškodbi, graduirano po Charriereu:
- a) lažje stopnje - pod 18 CH.....do 10%;
 - b) srednje stopnje - pod 14 CH.....do 20%;

- c) težje stopnje - pod 6 CH.....35%;
68. Funkcionalne motnje po poškodbi mehurja:
- zmanjšana kapaciteta; za vsako 1/3 zmanjšanjado 10%;
 - trajna urinarna fistula sečevoda, sečnega mehurja ali sečnicedo 30%;
69. Popolna incontinentia urinae:
- pri moških.....40%
 - pri ženskah.....50%

XI. Moški in ženski spolni organi

70. Izguba enega moda:
- do 60. leta starosti.....15%;
 - nad 60 let starost.....5%;
71. Izguba obeh mod:
- do 60 leta starosti30%;
 - po 60. letu starosti.....10%;
72. Izguba penisa:
- do 60. leta starosti50%;
 - po 60. letu starosti.....30%;
73. Deformacija penisa z onemogočeno kohabitacijo:
- do 60. leta starosti.....50%;
 - po 60. letu starosti.....30%;
74. Izguba maternice in jajčnikov do 55. leta starosti:
- izguba maternice.....30%;
 - izguba enega jajčnika.....10%;
 - izguba obeh jajčnikov.....30%;
75. Izguba maternice in jajčnikov po 55. letu starosti:
- izguba maternice.....10%;
 - izguba vsakega jajčnika.....5%;
76. Poškodba vulve in/ali vagine, ki onemogoča kohabitacijo:
- do 60. leta starosti.....50%;
 - po 60. letu starosti30%;

XII. Hrbtenica

77. Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbteničnega mozga ali perifernih živcev (tetraplegija, paraplegija) z nezmožnostjo kontrole defekacije in uriniranja.....100%;
78. Poškodba hrbtenice s trajno okvaro hrbteničnega mozga ali perifernega živčnega sistema (tetrapareza, tripareza) z ohranjeno kontrolo defekacije in uriniranja.....do 90%;
79. Poškodba hrbtenice s popolno paralizo spodnjih udov brez motenj pri defekaciji in uriniranju.....80%;
80. Poškodba hrbtenice s parezo spodnjih udov:
- lažje stopnje.....do 30%;
 - težje stopnjedo 50%;

XII.1. Posebna določila

Trajna invalidnost se po točkah od 77 do 79 določa po ugotovljenih nepopravljivih nevroloških poškodbah, po 80. točki pa se invalidnost določa po zaključenem zdravljenju, toda ne prej kot 24 mesecev po poškodbi.

velja od 01.09.2001

81. Omejena gibljivost hrbtenice zaradi zloma najmanj dveh sosednjih vretenc s spremenjeno krivuljo (kifoza, gibus, skolioza):
- lažje stopnje.....do 10%;
 - srednje stopnje.....do 15%;
 - težje stopnje.....30%;
82. Omejena gibljivost hrbtenice po zlomu telesa vretenca vratnega segmenta:
- lažje stopnje.....do 5%;
 - srednje stopnje.....do 10%;
 - težje stopnje.....do 20%;
83. Omejena gibljivost hrbtenice po zlomu telesa vretenca prsnega segmentado 5%;
84. Omejena gibljivost hrbtenice po zlomu telesa vretenca ledvenega segmenta:
- lažje stopnje.....do 5%;
 - srednje stopnje.....do 15%;
 - težje stopnje.....do 30%;
85. Serijski prelom treh ali več spinalnih nastavkov.....5%;
86. Serijski prelom treh ali več prečnih nastavkov...do 10%;

XII.2. Posebna določila

- Pri poškodbah mehkih delov vratne hrbtenice (zyvin, nateg) se invalidnost ne prizna. Invalidnost se prizna samo v primerih, ko je s funkcionalnim RTG slikanjem dokazan premik med vretenci za več kot 3 mm. V tem primeru se invalidnost določa po 82.a) točki, odstotek invalidnosti pa se zmanjša za $\frac{1}{2}$.
- Pri poškodbah prsnega in ledvenega dela hrbtenice brez okvare kostne strukture se prizna polovica ustreznih odstotkov invalidnosti po 83. in 84.a) točki Tabele invalidnosti.

XIII. Medenica

87. Prelom medenice s težjo deformacijo ali denivelacijo sakroiliakalnih sklepov ali simfize.....do 30%;
88. Simfizeoliza s horizontalno in/ali vertikalno dislokacijo.....do 5%;
89. Prelomi medeničnih kosti, sanirani z dislokacijo:
- ene medenične kosti (črevnice, sramnice, sednice).....do 10%;
 - dveh ali več medeničnih kostido 15%;
90. Prelom križnice, saniran z dislokacijo.....do 10%
91. Prelom trtične kosti:
- prelom trtične kosti saniran z dislokacijo ali operativno odstranjen fragment.....do 5%;
 - operativno odstranjena trtična kost.....10%;

XIII.1. Posebna določila

Zlome medeničnih kosti, ki so se zacetili brez dislokacije, se invalidnost ne prizna.

XIV. Roke

92. Izguba obeh zgornjih okončin ali dlani 100%;
 93. Izguba zgornje okončine v ramenu
 (eksartikulacija) 70%;
 94. Izguba zgornje okončine v nadlahti 65%;
 95. Izguba zgornje okončine v podlahti z ohranljeno
 funkcijo komolca 60%;
 96. Izguba ene dlani 55%;
 97. Izguba vseh prstov:
 a) na obeh rokah 90%;
 b) na eni roki 45%;
 98. Izguba palca 20%;
 99. Izguba kazalca 12%;
 100. Izguba:
 a) sredinca 7%;
 b) prstanca ali mezinca - za vsak prst 3%;
 101. Izguba metakarpalne kosti palca 6%;
 102. Izguba metakarpalne kosti kazalca 4%;
 103. Izguba metakarpalne kosti sredinca, prstanca ali
 mezinca, za vsako kost 2%;

XIV.1. Posebna določila

1. Za izgubo enega členka palca se prizna polovica, za izgubo enega členka ostalih prstov pa se prizna 1/3 odstotka, ki je določena za ta prst.
2. Delna izguba kostnega dela členka se prizna kot popolna izguba členka tega prsta.
3. Za izgubo blažinice prsta se invalidnost ne prizna.

Nadlahtnica

104. Popolna zatrdelost ramenskega sklepa 30%;
 105. Omejena gibljivost ramenskega sklepa po zlomu
 kostnih struktur ali izpahu:
 a) lažje stopnje, omejena gibljivost sklepa do
 1/3 do 5%;
 b) srednje stopnje, omejena gibljivost sklepa do
 2/3 do 10%;
 c) težje stopnje, omejena gibljivost sklepa preko
 2/3 do 20%;
 106. Ohlapnost ramenskega sklepa s kostnim defektom
 sklepnih tel do 20%;
 107. Ohlapnost ramenskega sklepa po izpahu do 3%;
 108. Nepravilno zaraščen prelom ključnice do 5%;
 109. Pseudoartoza nadlahtnice 30%;
 110. Konični osteomielitis kosti gornjih udov s
 fistulo 10%;
 111. Paraliza živca accesoriusa 15%;
 112. Paraliza brahialnega pleteža, dokazana z
 radikalografijo ali MEP:
 a) avulzija korenine brahialnega pleteža 5%;

- b) avulzija 2-4 korenin brahialnega pleteža 45%;
 c) okvara celotnega brahialnega pleteža 60%;
 113. Paraliza aksilarnega živca 15%;
 114. Paraliza radialnega živca 30%;
 115. Paraliza živca medianusa 35%;
 116. Paraliza živca ulnarisa 30%;
 117. Paraliza dveh živcev na eni roki 50%;
 118. Paraliza treh živcev na eni roki 60%;

XIV.2. Posebna določila

1. Za parezo določenega živca se prizna maksimalno do 2/3 invalidnosti, ki je zgoraj navedena za paralizo istega živca.
2. Za primere po točkah od 111 do 118 se invalidnost določa po zaključenem zdravljenju, toda ne prej kot 24 mesecev po poškodbi. Obvezna je verifikacija EMG-ja, stara do tri mesecev.

Podlahtnica

119. Popolna zatrdelost komolčnega sklepa 20%;
 120. Omejena gibljivost komolčnega sklepa po zlomu kostnih struktur ali izpahu:
 a) lažje stopnje, omejena gibljivost sklepa do
 1/3 do 5%;
 b) srednje stopnje, omejena gibljivost sklepa do
 2/3 do 10%;
 c) težje stopnje, omejena gibljivost sklepa preko
 2/3 do 20%;
 121. Pseudoartoza:
 a) obeh kosti podlahtnice 25%;
 b) radiusa 15%;
 c) ulne 15%;
 122. Popolna zatrdelost podlahti:
 a) v supinaciji ali v pronaciji 25%;
 b) v srednjem položaju 15%;
 123. Omejena supinacija in pronacija podlahtnice,
 primerjana z zdravo:
 a) lažje stopnje, omejena gibljivost sklepa do
 1/3 do 5%;
 b) srednje stopnje, omejena gibljivost sklepa do
 2/3 do 10%;
 c) težje stopnje, omejena gibljivost sklepa preko
 2/3 do 15%;
 124. Popolna zatrdelost zapestnega sklepa 20%;
 125. Omejena gibljivost zapestnega sklepa po zlomu kostnih struktur ali izpahu:
 a) lažje stopnje, omejena gibljivost sklepa do
 1/3 do 5%;
 b) srednje stopnje, omejena gibljivost sklepa do
 2/3 do 10%;
 c) težje stopnje, omejena gibljivost sklepa preko
 2/3 do 15%;
 126. Endoproteza navikularne in/ali lunarne kosti 15%;

XIV.3. Posebna določila

Pseudoartroza navikularne kosti in/ali osi lunatum se določa po točki 125.

Prsti

- 127. Popolna zatrdelost vseh prstov ene roke.....40%;
- 128. Popolna zatrdelost celega palca.....15%;
- 129. Popolna zatrdelost celega kazalca.....9%;
- 130. Popolna zatrdelost celega sredinca.....5%;
- 131. Popolna zatrdelost celega prstanca ali mezinca, za vsak prst.....2%;

XIV.4. Posebna določila

- 1. Za popolno zatrdelost enega sklepa palca se prizna polovica, za popolno zatrdelost enega sklepa ostalih prstov pa 1/3 invalidnosti, ki je določena za izgubo določenega prsta.
- 2. Seštevek odstotkov za zatrdelost posameznih sklepov enega prsta ne more preseči odstotka, ki se prizna za popolno zatrdelost tega prsta.

- 132. Nepravilno zaraščen Bennettov zlom palca.....5%;
- 133. Nepravilno zaraščen prelom metakarpalnih kosti:
 - a) I metakarpalne kosti.....4%;
 - b) II, III, IV in V za vsako kost.....3%;
- 134. Zlom prstov od II do V z angulacijo prsta.....2%;
- 135. Omejena gibljivost distalnega ali bazalnega členka palca:
 - a) lažje stopnje.....do 3%;
 - b) težje stopnje.....do 6%;
- 136. Omejena gibljivost posameznih sklepov kazalca:
 - a) lažje stopnje - za vsak sklep.....1,5%;
 - b) težje stopnje - za vsak sklep.....2,5%;
- 137. Omejena gibljivost posameznih sklepov sredinca:
 - a) lažje stopnje - za vsak sklep.....1%;
 - b) težje stopnje - za vsak sklep.....2%;
- 138. Omejena gibljivost posameznih sklepov prstanca in mezinca:
 - a) lažje stopnje - za vsak sklep.....0,5%;
 - b) težje stopnje - za vsak sklep.....1%;

XIV.5. Posebna določila

- 1. Skupna invalidnost po točkah od 135 do 138 ne more preseči odstotka invalidnosti, ki je določen za popolno zatrdelost določenega prsta.
- 2. Kot lažja stopnja se šteje omejena gibljivost za polovico normalne gibljivosti, kot težja stopnja pa se šteje omejena gibljivost nad polovico normalne gibljivosti.

- 3. Pri posledicah poškodbe prstov se invalidnost določa brez uporabe načela iz četrte točke Splošnih določil Tabele invalidnosti.

XV. Noge

- 139. Izguba obeh spodnjih okončin nad koleni.....100%;
- 140. Eksartikulacija spodnje okončine v kolku.....70%;
- 141. Izguba spodnje okončine nad kolenom ali v kolenskem sklepu.....55%;
- 142. Izguba obeh spodnjih okončin pod kolenom.....80%;
- 143. Izguba spodnje okončine pod kolenom.....45%;
- 144. Izguba obeh stopal.....80%;
- 145. Izguba enega stopala.....35%;
- 146. Izguba stopala v Chopartovi liniji.....35%;
- 147. Izguba stopala v Lisfrancovi liniji.....30%;
- 148. Transmetatarzalna amputacija.....25%;
- 149. Izguba I ali V metatarzalne kosti.....5%;
- 150. Izguba II, III ali IV metatarzalne kosti, za vsako kost.....3%;
- 151. Izguba vseh prstov na eni nogi.....20%;
- 152. Izguba palca na nogi:
 - a) izguba distalnega členka palca.....5%;
 - b) izguba celega palca.....10%;
- 153. Izguba celega II do V prsta na nogi, za vsak prst.....2,5%;
- 154. Delna izguba II do V prsta na nogi, za vsak prst1%;

Stegno

- 155. Popolna zatrdelost kolka.....30%;
- 156. Popolna zatrdelost obeh kolkov.....70%;
- 157. Pseudoartroza stegneničnega vratu s skrajšanjem spodnje okončine.....45%;
- 158. Deformantna artroza kolka po prelому z omejeno gibljivostjo kolka, ugotovljeno z RTG-jem, primerjano z zdravim:
 - a) lažje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa do 1/3.....do 15%;
 - b) srednje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa do 2/3.....do 25%;
 - c) težje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa preko 2/3.....do 30%;
- 159. Endoproteza kolka.....30%;
- 160. Omejena gibljivost kolka po zlomu kostnih struktur ali izpahu:
 - a) lažje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa do 1/3.....do 5%;
 - b) srednje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa do 2/3.....do 10%;
 - c) težje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa preko 2/3.....do 20%;
- 161. Pseudoartroza stegnenice.....40%;

162. Nepravilno zaraščen zlom stegnenice z angulacijo:
- a) 10 do 20 stopinj.....do 10%;
 - b) preko 20 stopinj.....do 15%;
163. Konični osteomielitis kosti na nogah s fistulo.....10%;
164. Veliike in globoke brazgotine v mišicju stegnenice ali goleni, kot tudi hernija mišicja, stegnenice in goleni brez funkcionalnih motenj sklepov.....do 5%;
165. Cirkulacijske spremembe velikih krvih žil na nogah:
- a) stegnenice.....do 5%;
 - b) goleni.....do 15%;
 - c) postraumatska flebotromboza.....do 15%;
166. 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.....20%;

Golen

167. Zatrdelost kolena30%;
168. Deformatna artroza kolenskega sklepa po poškodbi sklepnih teles z omejeno gibljivostjo, ugotovljeno rentgenološko in primerjano z zdravim:
- a) lažje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa do 1/3.....do 15%;
 - b) srednje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa do 2/3.....do 20%;
 - c) težje stopnje, z omejeno gibljivostjo sklepa preko 2/3.....do 25%;
169. Omejena gibljivost kolenskega sklepa po zlomu sklepnih teles ali izpahu:
- a) lažje stopnjedo 5%;
 - b) srednje stopnjedo 10%;
 - c) težje stopnjedo 20%;
170. Ohlapnost sklepa kolena po poškodbi kapsule in ligamentarnega aparata v primerjavi z zdravim:
- a) ohlapnost v eni smerido 5%;
 - b) ohlapnost v obeh smerehdo 10%;

XV.1. Posebna določila

1. Po 160. in 169. točki se invalidnost ne določa, če je deficit gibljivosti manjši od 10 stopinj.
2. Po udarnini in izvinu kolena brez rupture ligamentarnega aparata se invalidnost ne določa.

171. Endoproteza kolena.....30%;
172. Funkcionalne motnje po operativni odstranitvi meniskusa po sveži poškodbi:
- a) po odstranitvi dela meniskusa2,5%;
 - b) po odstranitvi celega meniskusa5%;
173. Prosto sklepleno telo zaradi poškodbe s funkcionalno motnjo.....do 5%;
174. Funkcionalne motnje po poškodbi pogačice:
- a) travmatska hondromalacija pogačice, verificirana z RTGdo 5%;
 - b) delno odstranjena pogačica.....5%;
 - c) popolnoma odstranjena pogačica.....10%;

velja od 01.09.2001

175. Pseudoartroza pogačice10%;
176. Pseudoartroza tibije25%;
177. Nepravilno zaraščen zlom golениce z valgus, varus ali recurvatus deformacijo, primerjana z zdravo:
- a) od 5 - 15 stopinj.....do 10%;
 - b) preko 15 stopinj.....do 15%;
178. Popolna zatrdelost skočnega sklepa25%;
179. Omejena gibljivost skočnega sklepa po zlomu sklepnih teles ali izpahu:
- a) lažje stopnje, gibljivost sklepa zmanjšana do 1/3.....do 10%;
 - b) srednje stopnje, gibljivost sklepa zmanjšana do 2/3.....15%;
 - c) težje stopnje, gibljivost sklepa zmanjšana prek 2/3.....20%;

XV.2. Posebna določila

1. Pri poškodbah ligamentnih struktur skočnega sklepa se invalidnost ne določa.
 2. Invalidnost se po 179. točki ne določa, če je deficit gibljivosti manjši od 10 stopinj.
180. Traumatska razširitev maleolarne vilice stopala - primerjana z zdravim.....do 15%;
181. Deformacija stopala: pes excavatus, pes planovalgus, pes varus pes equinus:
- a) lažje stopnje.....do 10%;
 - b) težje stopnje.....do 20%;
182. Deformacija kalkaneusa po kompresivnem zlomu.....do 20%;
183. Deformacija talusa po zlomu z deformantno artrozo.....do 20%;
184. Izolirani zlomi tarzalnih kosti brez večje deformacije.....do 5%;
185. Deformacija ene od metatarzalnih kosti po zlomu, za vsako kost.....2%;
186. Večja deformacija metatarzusa po zlomu metatarzalnih kosti.....do 10%;
187. Popolna zatrdelost distalnega sklepa palca na nogi.....1,5%;
188. Popolna zatrdelost proksimalnega sklepa palca na nogi ali oba sklepa.....3%;

XV.3. Posebna določila

Zatrdelost interfalangealnih sklepov II-V prsta v iztegnjenem položaju ali zmanjšana gibljivost teh sklepov ne predstavlja invalidnosti.

189. Zatrdelost ali deformacija II-IV prsta na nogi v zavitem položaju (digitus flexus), za vsak prst.....0,5%;
190. Veliike brazgotine na peti ali stopalu po poškodbi mehkih delov:
- a) površina od 1/4 do 1/2 stopala.....do 10%;
 - b) površina preko 1/2 stopala.....do 20%;

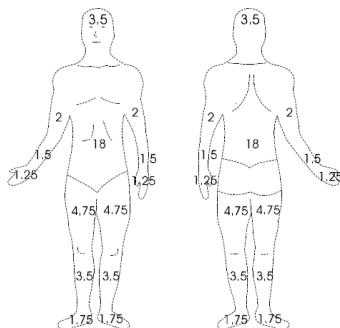
191. Paraliza živca ishiadicusa.....40%;
 192. Paraliza živca femoralisa.....30%;
 193. Paraliza živca tibialisa.....25%;
 194. Paraliza živca peroneusa.....25%;
 195. Paraliza živca glutealisa.....10%;

XV.4. Posebna določila

1. Za parezo določenega živca na nogi se prizna maksimalno do 2/3 odstotka invalidnosti, ki je določen za paralizo istega živca.
2. Za primere po točkah od 191 do 195 se invalidnost določa po zaključenem zdravljenju, toda ne prej kot 24 mesecev po poškodbi. Obvezna je z verifikacijo EMG-ja, stara do tri mesece.
3. Za brazgotine na peti ali stopalu, ki zajemajo manj kot 1/4 stopala, se invalidnost ne določa.

Pravilo devetke

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



Za zavarovanje veljajo na polici navedeni pogoji, ki so bili izdani pred združitvijo Generali d.d. in Adriatica Slovenice d.d. Zavarovanje je sklenjeno pri Generali d.d., zato se omembe zavarovalnice v navedenih pogojih smiselno nanašajo na Generali d.d.