Méntabel

Vejledende procenttabel til brug for ved ménafgørelser,
truffet 8. november 1999 og senere i arbejdsskadesager

HISTORISK

Indhold

Almindelige retningslinier

Tabellens tilblivelse, indhold og opbygning

Normaltabel

Anden årsag end arbejdsskaden

Traumets eller påvirkningens sværhedsgrad

Den tidsmæssige sammenhæng

Forudbestående lidelser/skader

Reglen om ”parrede organer”

Ledproteser

Multiple skader

Vansir

Højre/venstre

Hoved

Ansigtet mv.

Hjernen

Demens
Postkommotionelt syndrom
Fokale hjerneskader
Frontalt syndrom
Dysartri
Motoriske symptomer efter hjerneskade
Posttraumatisk epilepsi

Øje og synsbaner

Tinnitus

Andre kranienerver

Hvirvelsøjlen og bækken

Halshvirvelsøjlen

Distorsioner (forvridning i halshvirvelsøjlen)
Brud af hvirvellegemer uden rygmarvs- eller nerveudfald
Følger efter discusprolaps
Erhvervsbetingede slidskader på halsrygsøjlen eller i nakke-skulder/skulderåg

Brysthvirvelsøjlen

Brud af hvirvellegemer uden rygmarvs- eller nerveudfald
Følger efter discusprolaps
Andre skader på brystrygsøjlen

Lænderyghvirvelsøjlen

Brud af hvirvellegemer uden rygmarvs- eller nerveudfald
Følger efter discusprolaps
Andre lænderygskader som følge af indirekte eller direkte lænderygtraumer uden brud eller prolaps samt lænderygskader som følge af langvarig be-lastning

Bækkenbrud

Haleben

Rygmarvslæsioner

Ekstremitetsskader

Overekstremiteter

Fingre
Hånd, håndled
Arm
Albue
Skulder
Nervelæsioner
Andre skader
Smertetilstande

Underekstremiteter

Fod
Fodled
Hælben
Ben
Knæled
Hofte
Nervelæsioner

Lunge og hjerte

Astmalidelser

Lunge- og hjertekarlidelser

Følger efter karskader

Indre organer

Bughule/bugvæg

Tarme/afføringsforstyrrelser

Nyre/urinveje

Kønsorganer

Hudlidelser og andre ydre skader

Eksem

Vansir

Kræftlidelser

Psykiske skader efter vold eller chock

Almindelige retningslinier

Tabellens tilblivelse, indhold og opbygning

Denne nye udgave af Arbejdsskadestyrelsens vejledende méntabel bygger i meget høj grad på tidligere méntabeller.

I forhold til den tidligere méntabel af 19. februar 1996 er der dels sket ændringer på flere områder, dels medtaget nogle nye områder.

Væsentlige ændringer er sket på følgende områder:

Distorsioner (forvridninger i halshvirvelsøjlen, tidligere side 12, nu side 18, er nu inddelt efter symptomernes sværhedsgrader.
Desuden er det præciseret, at det ikke alene er smerter og andre subjektive symptomer, der indgår ved vurderingen af det varige mén. Også vægtning af andre forhold, som for eksempel nedsat bevægelighed i halshvirvelsøjlen, vil kunne indgå i vurderingen.

Med hensyn til **hals-nakke-skulderlidelser** (tidligere side 13, nu side 19) er overskriften nu ændret, således at det fremgår, at disse vurderinger kun anvendes ved erhvervsbetingede sygdomme/lidelser.

Afsnittet om **lændehvirvelsøjlen** (tidligere side 15, nu side 21) er omskrevet. Vurderingerne ved indirekte og direkte traumer uden brud eller prolaps er nu de samme som ved vurderingen af følger efter lænderygskader opstået som følger af langvarig belastning.

Om **skulderen** (tidligere side 20, nu side 26) er præciseret, at bevægeligheden i skulderleddet måles som aktiv bevægelighed med frit skulderblad.

Hvad angår **refleksdystrofi** (tidligere side 21, nu side 27) er afsnittet omskrevet, således at der efter kvæstelser sker en gradering efter funktionstabet. Der vil ved vurdering af ménet, udover smerter, også ske en vægtning af andre forhold såsom nedsat bevægelighed, muskelsvind og trofiske forstyrrelser.

Desuden vil méngraden, hvis skaden er sket på et område, som er fastlagt i méntabellen, blive fastsat efter et samlet skøn over funktionsniveauet og ikke ved en automatisk sammenlægning.

Afsnittet om **knæ** (tidligere side 23, nu side 29) er totalt revideret, hvad angår **korsbånds- og sideledbåndsskader.**

Som det fremgår, er det afgørende nu kombinationen af graden af objektiv løshed, muskelsvind og eventuel nedsat bevægelighed.
Hvis der er foretaget **ledbåndsrekonstruktion**, vil vurderingen blive foretaget på baggrund af operationsresultatet.

Afsnittet om **psykiske skader** er nu ændret således, at der ved bedømmelsen alene tages udgangspunkt i sværhedsgraden af den posttraumatiske belastningsreaktion.

Som helt nye afsnit er kommet **følger efter brud på bækken, følger efter svære brud og/eller bløddelslæsioner på hånd/underarm, brud på fodled, brud på lårbenshalsen og brud på lårbenet ved hofteleddet**. Vurderingen af følgerne efter disse skader bygger overvejende på de objektive fund såsom nedsat bevægelighed, asymmetri og muskelsvind, men også andre forhold, som for eksempel smerter, indgår i vurderingen.

I denne nye udgave af méntabellen er også medtaget afsnit om de **indre organer**. Det drejer sig om følger efter skader på bugvæg/bughule, tarme, nyre/urinveje og kønsorganer. Følgerne efter disse skader er vurderet ud fra skadens sværhedsgrad og de ulemper, som den medfører for den skadelidte.

Når det drejer sig om **ledproteser**, er der nu også medtaget følger efter ikke velfungerende ledproteser. Dette er sket med baggrund i styrelsens praksis på området.

Det har ikke været muligt i alle tilfælde kun at fastsætte én sats. Derfor er der i nogle tilfælde angivet intervaller og i enkelte tilfælde angivet, at ménet er mindre end eller lig med en bestemt værdi. Dette giver plads for variationer og vil gøre de enkelte vurderinger mere fleksible.

Normaltabel

Tabellen er en normaltabel, hvilket vil sige, at Arbejdsskadestyrelsen normalt vil følge tabellens satser, men kan fravige dem, når der foreligger ganske særlige forhold.

Anden årsag end arbejdsskaden

Ménet bliver beregnet efter tabellens satser, medmindre der er overvejende sandsynlighed for, at andre forhold end arbejdsskaden er årsag til tilstanden.

Traumets eller påvirkningens sværhedsgrad

Afgørelse om ménets størrelse vil i et vist omfang bero på, hvor svært traumet eller påvirkningen er. Det strider mod almindelig retsopfattelse at udmåle store godtgørelser for traumer eller påvirkninger, der efter almindelig lægelig erfaring ikke giver store følger.
Hvis der er tale om et mindre traume eller påvirkning, kan det i sig selv gøre det usandsynligt, at en svær sygdomstilstand skulle være opstået af den grund.

Den tidsmæssige sammenhæng

Hvis der ikke er en tidsmæssig relevant sammenhæng mellem et ulykkestilfælde og en lidelse eller mellem et sygdomsfremkaldende erhverv og en lidelse, kan lidelsen ikke indgå i den méngrad, der berettiger til godtgørelse efter loven.
Hvis den tidsmæssige sammenhæng efter de lægelige erfaringer ikke er relevant, er det overvejende sandsynligt, at der ikke er sammenhæng mellem den aktuelle lidelse og den anerkendte arbejdsskade.

Forudbestående lidelser/skader

Hvis de medicinske følger af en skade bliver større på grund af invaliditet eller et handicap, som den pågældende har i forvejen, kan der blive tale om at fastsætte en højere méngrad end den, der fremgår af méntabellen.
Et eksempel kunne være, at der gives en højere méngrad for tab af en tommelfinger, hvis den anden hånd mangler i forvejen.

Hvis arbejdsskaden derimod rammer et område, der i forvejen er varigt skadet, kan det bevirke et fradrag i ménvurderingen, hvis det er utvivlsomt, at den forudbestående lidelse/skade er medvirkende til den nuværende tilstand.
Fradrag i méngraden kan kun ske, hvis lidelsen/skaden har været symptomgivende før arbejdsskaden, og der er lægelig dokumentation for dette, eller der foreligger en sikker prognose for, at lidelsen/skaden ville have givet symptomer, selvom arbejdsskaden ikke var sket.

Hvis en forudbestående lidelse, som ikke har nogen sammenhæng med arbejdsskaden, medfører, at arbejdsskaden får usædvanlige følger, vil dette indgå i vurderingen af méngraden.
For eksempel vil en ubetydelig skramme, der ender med amputation af underbenet hos en person med diabetes, normalt føre til en større godtgørelse, end skrammen ville give i sig selv.
Der vil dog ikke blive tale om fuld godtgørelse for tab af underben, idet det voldsomme forløb er fremkaldt af skaden og sygdommen tilsammen.

Reglen om ”parrede organer”

Ved skade på et af de såkaldt parrede organer (øjne, høreorganer, lunger, nyrer) vil ménet blive beregnet efter satserne i méntabellen.

Hvis der, når den aktuelle skade sker, allerede er en skade på det andet organ, bliver ménet udmålt som forskellen på den oprindelige ménprocent og den samlede procent for tab af begge organer.
Hvis for eksempel et øje i forvejen er blindt af en anden årsag end den aktuelle arbejdsskade, og det andet øje bliver blindt på grund af arbejdsskaden, vil ménsatsen for det arbejdsskadede øje blive beregnet således:

100 procent (tab af begge øjne) ÷20 procent (tab af ét øje) = 80 procent mén for det arbejdsskadede øje.

Hvis der tidligere er givet godtgørelse for skade på det ene af de parrede organer, og det andet bliver skadet, vil sagen kunne genoptages, og godtgørelsen for den oprindelige skade vil blive fastsat efter reglen for parrede organer, selvom den anden skade ikke er en arbejdsskade.
Som et eksempel kan nævnes en person, der har fået tilkendt 20 procent for tab af synet på et øje efter en arbejdsskade, og som senere bliver blind på det andet øje af anden årsag. Sagen kan i dette tilfælde blive genoptaget, og méngraden vil blive beregnet som i det nævnte eksempel.

Ledproteser

Når skaden har medført, at der er blevet indsat en ledprotese, vil betingelsen for at genoptage sagen normalt være opfyldt, hvis tilstanden bliver forværret. Er den indopererede protese ikke velfungerende, vil méngraden blive vurderet højere end anført ved en velfungerende protese.
Der er i øvrigt taget hensyn til nyere operationsrutiner ved fastsættelsen af enkelte af tabellens satser.

Multiple skader

Når en arbejdsskade medfører skader på flere af de områder, der er fastlagt satser for i méntabellen, sker der ikke automatisk fuld sammenlægning af de forskellige satser.
Den samlede méngrad vil blive fastsat efter skøn, hvor det samlede funktionsniveau vurderes.

Vansir

Tabellens satser omfatter vansir, der er en direkte følge af den skade, som står i tabellen.
Méngraden for vansir bliver fastsat efter en helt konkret vurdering, hvor både vansirens placering på kroppen, udbredelse og udseende har betydning.

Højre/Venstre

Hvor méntabellen skelner mellem højre og venstre, gælder satsen kun for højrehåndede. For venstrehåndede gælder det omvendt.

Hoved

Ansigtet mv.

Tab af alle tænder (dobbeltprotese)	10
Tab af alle tænder i overkæben	5
Tab af alle tænder i underkæben	5-8
Væsentlig bevægeindskrænkning af underkæben eller anden dårlig funktion	8
Væsentlige smerter ved tygning på grund af dårlig kæbefunktion (dysfunktion)	5
Forkert sammenvoksning efter knoglebrud eller skævt sammenbid	5-8
Væsentlige føleforstyrrelser mv. (paræstesier, enuralgier)	5
Lammelse af nervus mentalis/lingualis	5-10
Tab af ydre øre	8
Skalpering	10
Ensidig stemmebåndslammelse med betydeligt talebesvær	12

Hjernen

Demens

Lettere demens	20
Let-middelsvær demens	35
Middelsvær demens	50
Svær demens	75 (100)

Ved posttraumatisk demens, hvor der også er andre postkommotionelle klager, gives yderligere 5%.

Postkommotionelt syndrom, dvs. hovedpine og koncentrations- og hukommelsesbesvær

Partielt	5

Let	8
Moderat	12
Svært	15

Fokale hjerneskader

Afasi, ingen egentlige kommunikationsproblemer	10
Afasi, lette til moderate kommunikationsproblemer	25
Afasi med svære kommunikationsproblemer	50

Frontalt syndrom (karakterologiske ændringer uden særlig demens)

Lettere symptomer	10
Svære symptomer	25

Dysartri

Lette symptomer uden særlige kommunikationsproblemer	10
Svære symptomer med egentlige kommunikationsproblemer	30

Motoriske symptomer efter hjerneskade

Halvsidig spastisk lammelse:

Lettere symptomer (let lammelse med god funktion af arm og ben)	15
Moderate symptomer (lammelse med indskrænket brug af arm og ben, men med nogen gangfunktion)	40
Svære symptomer (paralyse af arm og svær parese af ben)	75

Ataksi og koordinationsforstyrrelse uden lammelse:

Lettere symptomer	10
Svære forstyrrelser	30

Posttraumatisk epilepsi

Enkeltstående krampeanfald, ingen behandling	< 5
Behandlingskrævende epilepsi, men velbehandlet med ingen eller sjældne anfald	8
Behandlingskrævende epilepsi, men trods behandling svære gener (hyppige anfald, tab af kørekort mv.)	15

Øje og synsbaner

Tab af et øje	20
Tab af begge øjne	100
Tab af synet på et øje	20
Tab af synet på begge øjne	100
Tab af synet på et øje med komplikationer (fx glaucom og/eller skrumpeøje)	25
Tab af synet på et øje med mulighed for bedring ved operation (reserveøje)	18
Tab af samsyn (fx ved afaki med synsstyrke på mindst 6/60)	15
Afaki eller pseudofaki med god synsfunktion	5
Total ensidig ptose	18
Tåreflåd	≤ 10
Hemianopsi med makulær udsparring	40
Hemianopsi uden makulær udsparring	50
Kvadrantanopsi: Øvre	10
Nedre	20
Dobbeltsyn med objektiv øjenmuskelparese	10

Nedsættelse af synsstyrken på et øje eller begge øjne vurderes efter nedenstående decimal- eller brøktabel. Synsstyrken vurderes med bedste anvendelige

glas.

Decimaltabel

S	**0,6**	**0,5**	**0,4**	**0,3**	**0,2**	**0,1**	**0**
0,6	0	0	5	10	10	15	20
0,5	0	5	5	10	10	15	20
0,4	5	5	10	15	15	20	30
0,3	10	10	15	25	35	45	55
0,2	10	10	15	35	45	60	70
0,1	15	15	20	45	60	75	85
0	20	20	30	55	70	85	100

Brøktabel

S	**6/6**	**6/12**	**6/18**	**6/24**	**6/36**	**6/60**	**2/60**	**0**
6/6	0	0	5	8	10	12	15	20
6/12	0	5	10	10	12	15	18	20
6/18	5	10	20	30	35	40	45	50
6/24	8	10	30	35	45	50	55	60
6/36	10	12	35	45	55	65	70	75
6/60	12	15	40	50	65	75	80	85
2/60	15	18	45	55	70	80	95	100
0	20	20	50	60	75	85	100	100

Øre

Tab af ydre øre, se side 12

Totalt høretab på et øre 10

Totalt høretab på begge ører 75

Méntabellen angiver, hvorledes erstatningen ved forskellige kombinationer af hørehandicap og kommunikationshandicap vurderes. Ménet ansættes på basis af selvvurdering og taleaudiometri.

Méngrad	**HH:0**	**HH:1**	**HH:2**	**HH:3**	**HH:4**	**HH:5**
KH:0	0	5	12	20	35	-
KH:1	-	8	15	30	40	55
KH:2	5	12	20	35	50	60
KH:3	-	15	30	40	55	65
KH:4	-	20	35	50	60	70
KH:5	-	30	40	55	65	75

HH: Hørehandicap

KH: Kommunikationshandicap

0 – intet handicap

1 – mindre handicap

2 – let til middel handicap

3 – betydeligt handicap

4 – svært handicap

5 – totalt handicap

Der gives normalt ikke erstatning alene for brug af høreapparat, idet dette er indregnet i tabellen.

Tinnitus

Stærkt generende vedvarende tinnitus (øresusen) efter traumer, hvor der samtidig er opstået sikker påviselig varig, men ikke nødvendigvis erstatningsberettigende hørenedsættelse	5-8
Ved et anerkendt støjbetinget høretab kan der i særlige tilfælde gives et tillæg for stærkt generende tinnitus. Tinnitus vurderes i disse tilfælde som et tillæg på	2-5

Erstatning for hørenedsættelse og tinnitus kan lægges sammen.

Andre kranienerver

Ensidig lammelse af facialisnerven:	
Total lammelse	12
Delvis lammelse	8
Dobbeltsidig lammelse af facialisnerverne:	
Total lammelse	30
Delvis lammelse	10-25
Tab af lugtesansen (med eller uden ændret smagssans)	10
Delvis ændret følesans i ansigtet	≤ 5
Lammelse af følenerven til ansigtet (alle trigeminusgrene)	8

Hvirvelsøjlen og bækken

Halshvirvelsøjlen

Distorsioner (forvridning i halshvirvelsøjlen)

Følger efter forvridning i halshvirvelsøjlen med lettere daglige symptomer	5
Følger efter forvridning i halshvirvelsøjlen med konstante middelsvære symptomer, eventuelle udstrålende smerter, eventuelt lettere kognitive symptomer	10
Følger efter forvridning i halshvirvelsøjlen med konstante svære symptomer og ledsaget af de symptomer, der kan opstå efter en hjernerystelse	15
Følger efter forvridning i halshvirvelsøjlen med konstante svære symptomer og ledsaget af symptomer efter samtidig hjernerystelse	20

Det er ikke alene smerter og andre subjektive symptomer, der indgår ved vurderingen af det varige mén. Også vægtning af andre forhold, som for eksempel nedsat bevægelighed i halshvirvelsøjlen, vil kunne indgå i vurderingen.

Brud af hvirvellegemer uden rygmarvs- eller nerveudfald

Let brud:	
Uden subjektive gener	< 5
Med subjektive gener og /eller let bevægeindskrænkning	8
Middelsvært brud:	
Uden/let bevægeindskrænkning og/eller lettere subjektive gener	8
Med sværere subjektive gener og nogen bevægeindskrænkning	12
Meget svært brud eller flere middelsvære brud, evt. med gibbusdannelse:	
Let til nogen bevægeindskrænkning	15
Svær bevægeindskrænkning og/eller svære subjektive gener	20

Følger efter discusprolaps (halsrygsøjlen)

Opereret uden subjektive gener	5
Ubetydelige eller lettere smerter og/eller let bevægeindskrænkning	10
Moderate, daglige smerter og let til moderat bevægeindskrænkning	15
Betydelige, daglige smerter og svær bevægeindskrænkning	20

Erhvervsbetingede slidskader på halsrygsøjlen eller i nakke-skulder/skulderåg

Lette til middelsvære smerter med ingen eller let bevægeindskrænkning i nakke-skulder/skulderåg	8
Svære smerter og mere udtalt bevægeindskrænkning i nakke-skulder/skulderåg	12

Læsioner med rygmarvs- eller nerveudfald vurderes efter ovenstående regler med tillæg for følgerne af nerveudfaldet vurderet efter tabellens øvrige regler.

Brysthvirvelsøjlen

Brud på hvirvellegemer uden rygmarvs- eller nerveudfald

Let brud:	
Uden subjektive gener	< 5
Med subjektive gener	5
Middelsvært brud:	
Med lettere subjektive gener	8
Med sværere subjektive gener	12
Meget svært brud eller flere middelsvære brud, evt. med gibbusdannelse:	
Lettere subjektive gener	12
Svære subjektive gener	18
Svære subjektive gener og fejlstilling	20

Bevægeindskrænkning efter stivgøringsoperation vurderes individuelt.

Følger efter discusprolaps

Opereret uden objektive eller subjektive gener	< 5
Moderate, daglige smerter	10

Andre skader på brystrygsøjlen (incl. facetsyndrom)

Lette/moderate smerter	5
Sværere smerter	10

Læsioner med rygmarvs- eller nerveudfald vurderes efter ovenstående regler med tillæg for følgerne af nerveudfaldet vurderet efter tabellens øvrige regler.

Lændehvirvelsøjlen

Brud af hvirvellegemer uden rygmarvs- eller nerveudfald

Let brud:	
Uden subjektive gener	< 5
Med subjektive gener og/eller let bevægeindskrænkning	10
Middelsvært brud:	
Uden/let bevægeindskrænkning og/eller lettere subjektive gener	10
Med sværere subjektive gener og nogen bevægeindskrænkning	15
Meget svært brud eller flere middelsvære brud, evt. med gibbusdannelse:	
Let til nogen bevægeindskrænkning	15
Svær bevægeindskrænkning og/eller svære subjektive gener	25

Bevægeindskrænkning efter stivgøringsoperation afgøres individuelt.

Følger efter discusprolaps

Opereret uden objektive eller subjektive gener	< 5
Ubetydelige eller lettere smerter og/eller let bevægeindskrænkning	10
Moderate, daglige smerter og let til moderat bevægeindskrænkning	15
Betydelige, daglige smerter og moderat bevægeindskrænkning	20
Betydelige, daglige smerter og svær bevægeindskrænkning	25

Ved lammelser gives tillige et tillæg med udgangspunkt i tabellens øvrige regler.

Andre lænderygskader som følge af indirekte eller direkte lænderygtraumer uden brud eller prolaps samt lænderygskader som følge af langvarig belastning

Lette gener, men ikke daglige smerter	< 5
Daglige smerter uden bevægeindskrænkning	5
Til tider sværere lændehold og let bevægeindskrænkning, men ikke daglige smerter	5
Lette daglige smerter med let bevægeindskrænkning	10
Middelsvære daglige smerter med let bevægeindskrænkning	12
Middelsvære daglige smerter med middelsvær bevægeindskrænkning	15
Svære daglige smerter med svær bevægeindskrænkning	20
Svære daglige smerter med meget svær bevægeindskrænkning	25

Bækkenbrud

Brud på bækken helet med svære objektive og subjektive gener uden asymmetri af bækkenet	12
Brud på bækken helet med svære gener og med svær asymmetri af bækkenet	25

Læsioner med rygmarvs- eller nerveudfald eller blærepåvirkning vurderes efter ovenstående regler med tillæg for følgerne af nerveudfaldet vurderet efter tabellens øvrige regler.

Haleben

Smerter efter læsion med eller uden brud	5

Rygmarvslæsioner

Lettere, men vedholdende følger – uden blære (evt. affø-rings)symptomer (objektive påviselige neurologiske symptomer af beskedent omfang	15
Med let til moderat inkontinens objektivt påvist ved relevant under-søgelse	20
Blære med refelkstømning (bankeblære)	20
Svær inkontinens	40
Impotens eller tab af libido med samtidige påviste neurologiske ud-fald i genitalregionen	15
Paraplegi med inkontinens	≤ 100
Tetraplegi med inkontinens	≤ 120

Ekstremitetsskader

Overekstremiteter

(Ved venstrehåndethed vurderes venstre som højre og omvendt)

Fingre

Hvide fingre – Morbud Raynaud:

Ingen eller sjældne anfald	< 5
Milde anfald: Anfald af og til, inddragende fingerspidserne af en eller flere fingre	5
Moderate anfald: Anfald af og til, inddragende de distale 2/3 (evt. hele fingeren) af en eller flere fingre	10
Svære anfald: Hyppige anfald, dvs. anfald flere gange ugentligt, inddragende de fleste fingres (bortset fra tommelfingrene) fulde udstrækning	15

	Hø.	Ve.
Tab af fingre:		
Tab af alle fingre på en hånd	55	50
Tab af tommel med mellemhåndsben	30	25
Tab af tommelfinger	25	
Tab af tommelfingers yderstykke	12	
Tab af tommelfingers ½ yderstykke	8	
Tommel med stift yderled	5	
Tommel med stift grundled	< 5	
Tommel med stift yder- og grundled	15	
Tab af 2. finger	10	
Tab af 2. fingers yder- og midterstykke	10	

Tab af 2. fingers yderstykke		5	
2. finger med stift grundled i strakt stilling		5	
2. finger med 90° strækkemangel i midterled		5	
Tab af 3. finger		10	
Tab af 3. fingers yder- og midterstykke		8	
Tab af 3. fingers yderstykke		5	
3. finger med stift grundled i strakt stilling		5	
3. finger med 90° strækkemangel i midterled		5	
Tab af 4. finger		8	
Tab af 4. fingers yder- og midterstykke		5	
Tab af 4. fingers yderstykke		< 5	
4. finger med stift grundled i strakt stilling		5	
4. finger med 90° strækkemangel i midterled		5	
Tab af 5. finger		8	
Tab af 5. fingers yder- og midterstykke		5	
Tab af 5. fingers yderstykke		< 5	
Tab af 1. og 2. finger	40		35
Tab af 1. og 2. fingers yderstykke		18	
Tab af 1., 2. og 3. finger	50		45
Tab af 1. 2. og 3. fingers yderstykke		20	
Tab af 1., 2., 3. og 4. finger	55		50
Tab af 2. og 3. finger		25	
Tab af 2. og 3. fingers yder- og midterstykke		20	
Tab af 2. og 3. fingers yderstykke		10	

Tab af 2., 3. og 4. finger	35		30
Tab af 2., 3. og 4. fingers yder- og midterstykke		25	
Tab af 2., 3. og 4. fingers yderstykke		12	
Tab af 2., 3., 4. og 5. finger	40		35
Tab af 2., 3., 4. og 5. fingers yder- og midterstykke	35		30
Tab af 2., 3., 4. og 5. fingers yderstykke		15	
Tab af 3., 4. og 5. finger		30	
Tab af 3., 4. og 5. fingers yder- og midterstykke		20	
Tab af 3., 4. og 5. fingers yderstykke		10	
Tab af 4. og 5. finger		20	
Tab af 4. og 5. fingers yder- og midterstykke		15	
Tab af 3. og 4. fingers eller 4. og 5. fingers yderstykke		5	
3. og 4. finger med 90° strækkemangel i midterled		8	

De stivheder, der ikke er nævnt i tabellen, afgøres individuelt.

Hånd, håndled

Tab af hånd	60	55
Spolebensbrud helet med lettere gener	5	
Spolebensbrud helet med nogen forskydning og lidt funktions-forstyrrelser, evt. skurren	8	
Stivhed af håndled i god arbejdsstilling	10	
Følger efter brud og/eller bløddelslæsioner på hånd/underarm, hvor de fire ulnare fingres lommer ved knytning af hånden har en afstand på 2 cm fra hulhånd	12	
Følger efter brud og/eller bløddelslæsioner på hånd/underarm, hvor de fire ulnare fingres blommer ved knytning af hånden har en afstand på 5 cm fra hulhånd	20	

Arm

Tab af arm	70		65
Amputation på overarm	65		60
Amputation på underarm med god bevægelighed i albue	60		55
Ikke helet ruptur af biceps			
med god kraft		5	
med nedsat skulder-albue-funktion		10	

Albue

Stivhed i strakt stilling	45		40
Stivhed i god arbejdsstilling	25		20
Underarms drejebevægelser ophævet (højkantstilling)	20		15
Albues bøjeevne nedsat til 90°	15		12
Strækkemangel 40° - 90°		8	
Velfungerende, kunstigt albueled		10	
Ikke velfungerende, kunstigt albueled		12-25	

Skulder

(Al bevægelighed regnes med ufixeret skulderblad)

Stivhed i skulder (med armen ind til kroppen)	35
Aktiv bevægelighed med frit skulderblad nedsat til 90° frem-op og ud-op	10
Led nedsat bevægelighed evt. med skurren	5
Mere udtalt bevægeindskrænkning og skurren	8
Habituelt ledskred	10
Total luxatio acromio-clavicularis	8
Velfungerende, kunstigt skulderled	10

Ikke velfungerende, kunstigt skulderled	12-25	

Nervelæsioner

Flexus brachialis:

Total lammelse af plexus brachialis	70	65
Partiel lammelse af plexus brachialis	20-60	15-55
Total trapeziuslammelse	20	15

Nervus radialis:

Total lammelse af nervus radialis på overarm	25	20
Partiel lammelse af nervus radialis	5-20	5-15

Nervus ulnaris:

Total lammelse af nervus ulnaris på overarm	30	25
Partiel lammelse af nervus ulnaris	5-20	5-20

Nervus medianus:

Total lammelse af nervus medianus på overarm, med både sensoriske og motoriske skader	35	30
Partiel lammelse af nervus medianus	5-25	5-20

Carpaltunnelsyndrom:

med smerter og lette objektive føleforstyrrelser	5	5
med smerter, sværere føleforstyrrelser og motoriske symptomer	12	10
med smerter, total lammelse, muskelsvind og objektive føleforstyrrelser	20	15

Andre skader

Funktionstab som følge af kvæstelser (refleksdystrofi)

Lettere følger	8
Middelsvære følger	15
Svære følger	30

Både smerter og vægtning af andre forhold, som for eksempel nedsat bevægelighed, muskelsvind og trofiske forstyrrelser, vil indgå i vurderingen af ménet.

Når der samtidigt er tale om områder, hvor der er fastlagt satser i méntabellen, sker der ikke automatisk fuld sammenlægning af satserne. Den samlede méngrad vil blive fastsat efter et skøn, hvor det samlede funktionsniveau vurderes.

Smertetilstande

Tennisalbue:

med lejlighedsvise belastningsudløste smerter	< 5
med daglige belastningsudløste smerter og normal bevægelighed	5
med daglige belastningsudløste smerter og let bevægeindskrænkning	8

Seneskedehindebetændelse mv.:

Med lejlighedsvise belastningsudløste smerter	< 5
med daglige belastningsudløste smerter og normal bevægelighed	5
med daglige belastningsudløste smerter og let bevægeindskrænkning	8

Forandringer i skulderleddets rotatorsener:

med lejlighedsvise belastningsudløste smerter og normal bevægelighed	< 5
med daglige belastningsudløste smerter og normal bevægelighed	5
med daglige belastningsudløste smerter og let bevægeindskrænkning	8

Underekstremiteter

Fod

Tab af fod med god protesefunktion	30
Tab af fod med dårlig protesefunktion	35
Amputation i fodrod med bæredygtig stump	15
Tab af alle tæer på én fod	10
Tab af 1. tå og noget af dens mellemfodsben	8
Tab af 1. tå	5
Tab af 1. tås yderstykke	< 5
1. tå med stivhed i grundled	5
1. tå med stivhed i yderled	< 5
Tab af en af de andre tæer	< 5

Fodled

Brud på fodled helet med lette gener og let nedsat bevægelighed	5
Brud på fodled helet med svære gener og svær nedsat bevægelighed, samt eventuelt skurren	10
Ledbåndsskade i fodled med smerter og klinisk løshed	5
Fodled stift i ret vinkel eller let spidsfod (l0° - 15°)	15
Fodled stift i udtalt spidsfodstilling	25

Hælben

Brud på hælben med lette gener og let nedsat bevægelighed i bagfoden	8
Brud på hælben med svære gener og udtalt nedsat bevægelighed i bagfoden	10
Brud på hælben med deformitet, svære gener og ophævet bevægelighed i bagfoden	15

Ben

Tab af et ben	65
Amputation i knæet eller på låret med god protesefunktion	50
Amputation i knæet eller på låret med dårlig protesefunktion	60
Tab af underben med god protesefunktion	30
Tab af underben med dårlig protesefunktion	40
Forkortning mindre end 3 cm	< 5
Forkortning mindst 3 cm	10
Lårsvind mindst 3 cm	10
(adderes ikke til erstatning for forkortning, løshed, nervelæsioner eller bevægeindskrænkning)	
Postthrombotisk syndrom i et ben	5-20
Væsentlig forværrelse af åreknuder eller skinnebenssår	8

Knæled

Knæ stift i god stilling	25
Knæ med indtil 5° strækkemangel	< 5
Knæ med bøjeevne nedsat til 90°	10
Knæ med stærk skurren ved bevægelser, med nogen muskelsvind og bevægeindskrænkning	8
Knæ med hyppige og generende indeklemningstilfælde	5
Habituelt ledskred af knæskal	10
Tab af knæskal	10
Læsion af korsbånd med generende skuffeløshed og beskedne objektive fund	5
Læsion af korsbånd med moderat skuffeløshed og let muskelsvind og/eller let bevægeindskrænkning	8

Læsion af korsbånd med moderat skuffeløshed, moderat muskelsvind og/eller moderat bevægeindskrænkning	10
Læsion af korsbånd med svær skuffeløshed, svær muskelsvind og/eller større bevægeindskrænkning	12
Læsion af korsbånd med svær skuffeløshed, Pivot shift, svær muskelsvind og/eller større bevægeindskrænkning	15
Læsion af korsbånd med svær skuffeløshed, Pivot shift, svær muskelsvind og/eller større bevægeindskrænkning samt svær sideløshed	20
Læsion af korsbånd med svær skuffeløshed, Pivot shift, svær muskelsvind og/eller større bevægeindskrænkning, svær sideløshed samt behov for konstant daglig anvendelse af stabiliserende bandage	25
Er der foretaget korsbåndsreduktion, vil vurderingen ske efter ovenstående satser på baggrund af operationsresultatet.	
Isoleret læsion af sideledbånd med generende sideløshed og beskedne objektive fund	5
Isoleret læsion af sideledbånd med svær sideløshed og svære objektiv fund	10
Er der foretaget ledbåndsrekonstruktion, vil vurderingen ske efter ovenstående satser på baggrund af operationsresultatet	
Velfungerende, kunstigt knæled	10
Ikke velfungerende, kunstigt knæled	12-25

Hofte

Brud på lårbenshals, helet med lette gener	5
Brud på lårbenshals, helet med svære gener og nogen nedsat bevægelighed	8
Brud på lårben, gennem omdrejningsknoerne, helet med lette gener	5
Brud på lårben, gennem omdrejningsknoerne, helet med svære gener og nogen nedsat bevægelighed, samt eventuelt let forkortning	8
Hofte med svær indskrænkning af hoftefunktionen (Girdelstone's status)	35
Velfungerende, kunstigt hofteled	10
Ikke velfungerende, kunstigt hofteled	12-25
Hofte med stivhed i gunstig stilling	30

Nervelæsioner

Nervus ischiadicus:	
Total lammelse	50
Moderat eller partiel lammelse	30
Let lammelse	10
Nervus femoralis:	
Total lammelse med følelsesløshed	30
Lettere lammelse	12
Nervus tiabialis communis:	
Total lammelse med følelsesløshed	20
Lettere eller partiel lammelse	12
Nervus peroneus:	
Total lammelse med følelsesløshed	15
Lettere eller partiel lammelse	8
Andre skader:	
Radikulære udfald (fx L5 eller S1-parese)	8
Radikulære føleudfald alene	≤ 5

Lunge og hjerte

Astmalidelser

Sikker astma, men ingen gener, når pågældende stof undgås, og det er let at undgå	< 5
Sjældne anfald, men afhængig af medicin	10
Hyppige anfald + afhængig af medicin (herunder anfald udløst ved anstrengelse, løb mv.)	25

Lunge- og hjertekarlidelser

Lunge- og hjertekarlidelser vurderes under hensyntagen til den begrænsning i funktionskapaciteten, der betinges af lidelsen, ud fra følgende inddeling i funktionsgrupper:

1. Ingen begrænsning af den fysiske aktivitet	< 5
2. Let begrænsning af den fysiske aktivitet. Symptomerne fremkommer kun ved kraftig aktivitet	20
3. Betydelig begrænsning af den fysiske aktivitet. Symptomerne fremkommer også ved lettere aktivitet	50
4. Enhver fysisk aktivitet udløser symptomer, og symptomerne kan være til stede i hvile.	100

Funktionsinddelingen søges understøttet med objektive målinger som mål for lungefunktionen, således fx forceret ekspirationsvolumen i første sekund, $FEV_{1,0}$

Under forudsætning af at der er tale om permanent reduktion af $FEV_{1,0}$ svarer

$FEV_{1,0}$ over 2 liter omtrent til funktionsgruppe 1

$FEV_{1,0}$ 1½-2 liter omtrent til funktionsgruppe 2

$FEV_{1,0}$ omkring 1 liter omtrent til funktionsgruppe 3

$FEV_{1,0}$ omkring ½ liter omtrent til funktionsgruppe 4

Følger efter karskader

Karskader opereret med godt resultat uden påvirkning af blodgennemstrømningen	< 5
Karskader med indsættelse af karprotese uden påvirkning af blodgennemstrømning	10

Karskader med påvirkning af blodforsyningen efter operation vurderes individuelt med udgangspunkt i tabellens satser for skader i det ramte organ.

Indre organer

Bughule/bugvæg

Tab af milten	5
Bugvægsbrok, opereret ingen gener	< 5
Bugvægsbrok, der ikke kan opereres	≤ 25
Bugvægsrelaksation, der ikke kan opereres	≤ 20
Spiserørsforsnævring, der ikke kan opereres	10-30
Gastrointestinal bypass-operation	5-30
Kronisk leverbetændelse	20
Velfungerende, transplanteret lever	40
Kronisk bugspytkirtelbetændelse	5-20
Subjektive mavesmerter uden objektive fund	≤ 8
Læsion af dybe galdeveje, bevaret anatomi og uden leverpåvirkning	< 5
Læsion af dybe galdeveje, anastomose til tarm og uden leverpåvirkning	8-10

Tarme/afføringssforstyrrelser

Korttarmssyndrom	10-40
Ileostomi	30
Kolostomi, venstre	20
Kolostomi, midt og højre	25
Inkontinens for luft	8
Inkontinens for afføring, let	15
Inkontinens for afføring, svær, der ikke kan opereres	≤ 50

Nyre/urinveje

Tab af en nyre	10
Tab af nyrefunktion med permanent dialyse	65
Velfungerende transplanteret nyre	25
Intern blærerekonstruktion (blæresubstitution)	10-15
Urostomi med reservoir (Kock's)	25
Urostomi uden reservoir (Bricker)	30
Kunstig lukkemuskel, uafhængig af funktion	15-30
Let inkontinens	8
Middelsvær inkontinens, der ikke kan opereres	40
Svær inkontinens, der ikke kan opereres	50
Permanent blærekateter	20
Selvkateterisation (RIK)	15

Kønsorganer

Tab af begge testikler, afhængig af hormonelle og fertilitetsmæssige konsekvenser	5-25
Tab af begge æggestokke, afhængig af hormonelle og fertilitets-mæssige konsekvenser	5-25
Tab af begge æggeledere, afhængig af fertilitetsmæssige konse-kvenser	5-10
Tab af livmoder, afhængig af fertilitetsmæssige konsekvenser	5-25
Impotens, fysisk årsag	≤ 15
Andre skader i genitalregionen (tab af én testikel, én æggestok eller én æggeleder, samlejeproblemer herunder smerter ved rejsning mv.)	≤ 15

Hudlidelser og andre ydre skader

Eksem

1)
Håndeksem alene:

Udbrudsfrekvens/ kroniske forandringer	Sjælden	Jævnlig	Hyppig
Ingen	< 5	5	8
Lette	5	8	10
Moderate	10	12	15
Svære	20	25	30

Meget svært kronisk håndeksem med konstant aktivitet	35

2)

Let eksem på armene med samtidigt håndeksem	5
Moderat eksem på armene med samtidigt håndeksem	8
Svært eksem på armene med samtidigt håndeksem	10

3)

Allergi over for udbredt forekommende stoffer, fx nikkel, krom, formalin, gummitilsætningsstoffer og latex	5

4)
Eksem på mindre dele af kroppen (bortset fra ansigt og hænder) fx på ben eller arme uden samtidigt håndeksem:

Udbrudsfrekvens/ kroniske forandringer	Sjælden	Jævnlig	Hyppig
Ingen	< 5	< 5	5
Lette	< 5	5	8

Moderate	8	10	12
Svære	15	20	25

5)
Eksem i ansigtet:

Udbrudsfrekvens/ kroniske forandringer	Sjælden	Jævnlig	Hyppig
Ingen	< 5	5	8
Lette	5	8	10
Moderate	10	12	15
Svære	20	25	30

Ved bedømmelsen af om eksem i ansigtet er svært, indgår også en vurdering af graden af vansir, som til gengæld ikke tillægges.

6)
Eksem udbredt til større dele af kroppen:

Lette til middelsvære kroniske forandringer på hænder og med jævnlige udbrud på større dels af kroppen	50
Svært håndeksem samt svært eksem med kronisk aktivitet på størstedelen af kroppen	65

Méngrader anført under 2) og 3) kan adderes til andet mén. Derudover kan der ikke adderes fuldt ud. Der vil i den situation ske en samlet vurdering af ménet.

Definition af visse af ovennævnte ord:

sjælden: få gange årligt

jævnlig: én gang i kvartalet

hyppig: mere end det

Ved vurderingen af graden af de kroniske forandringer indgår både udbredelse, lokalisation og art.

Vansir

Tabellens satser i øvrigt omfatter normale operationsar og lignende, der er en direkte følge af skaden.

Sådanne ar vurderes ikke i sig selv til 5% eller derover, hvis der ikke foreligger mén i øvrigt.

Skæmmende ar i ansigtet, fx større misfarvning, deformerede øjenlåg eller mundomgivelser	5-10
Deform næse	5-15
Større ar på kroppen eller ekstremiteterne	0-8
Forbrændinger, afhængig af udbredelsen	5-50
Tab eller svær deformering af kvindebryst	10-15

Disse satser finder anvendelse, hvor der er tale om vansir uden andre fysiske gener af betydning.

Kræftlidelser

Kræftlidelser har så forskellige følger, at det ikke er muligt at udarbejde en egentlig tabel. Følgende tjener imidlertid som udgangspunkt ved vurderingen:

Kræftlidelse, radikalt opereret/behandlet med skønnet ringe risiko for tilbagefald	< 5
Kræftlidelse, radikalt opereret/behandlet, men med stor eller meget stor risiko for tilbagefald	≤ 15
Inoperabel (lunge)kræft – som udgangspunkt	100

Ved inoperabel kræftlidelse, hvor skadelidte er i velbefindende ved afgørelsen, kan erstatningen fastsættes til 50%. Der vil i så fald straks ske revision, og tilstanden vil blive fulgt løbende.

Følger efter operation/strålebehandling derudover vurderes i overensstemmelse med tabellens øvrige satser.

Psykiske skader efter vold eller chock

Udsættelse for ubetydelig vold, trusler eller chock på grund af mindre psykisk traume antages ikke som eneste årsag at kunne medføre posttraumatisk belastningsreaktion og vil derfor sædvanligvis ikke give anledning til godtgørelse for mén på 5% eller derover.

Ved bedømmelsen tages der alene udgangspunkt i sværhedsgraden af den posttraumatiske belastningsreaktion.

Let posttraumatisk belastningsreaktion	10
Moderat posttraumatisk belastningsreaktion	15
Middelsvær posttraumatisk belastningsreaktion	20
Svær posttraumatisk belastningsreaktion	25