

# Vejledende skema til brug for skøn over behandlingsudgifter i arbejdsskadesager

- Skemaet er opbygget efter mén-tabellens punkter. Der henvises til méntabellen for de enkelte punkters fulde ordlyd.
- Skemaet omhandler både behandlingsudgifter under sagens behandling og fremtidige behandlingsudgifter.
- Som udgangspunkt henvises til dækning af udgifter under sagens behandling. Udgifter, der dækkes under sagens behandling, kan også i en fremtidig afgrænset periode
- Det er angivet separat, om der kan dækkes fremtidige permanente udgifter
- Der foretages en konkret skønsmæssig vurdering i hver sag, hvor skemaet alene er et vejledende hjælperedskab.

A. Hoved		
	Behandlingsform- og varighed	Dækning af fremtidige permanente udgifter
<b>A.1 Tænder og kæbe</b> A.1.1- A.1.6.2	<b>Se vejledningens afsnit om tandskader</b> <b>Spørg lægekonsulent</b>	
<b>A.2. Næse</b>		
A.2.1	Smertestillende medicin 0 – 3 måneder	Nej
<b>A.4. Hjernen</b>		
<b>A.4.1. Postkommotionelt syndrom (følger efter hjernerystelse)</b>		
A.4.1.1. Lette symptomer	Smertestillende medicin+ Fysioterapi/ Kiropraktor: 0-3 måneder	Nej
A.4.1.2. Middelsvære symptomer	Smertestillende medicin +Fysioterapi/Kiropraktor: 0-6 måneder	Nej
A.4.1.3. og A.4.1.4 Svære symptomer	Smertestillende medicin +Fysioterapi/Kiropraktor/Neuropsykolog/ Psykolog: 0-9 måneder	Nej

	Behandlingsform- og varighed	Dækning af fremtidige permanente udgifter
<b>A.4.2. Demens</b>		
A.4.2.1. - A.4.2.4.	Neuropsykolog/ Psykolog Medicin: Evt. Reminyl. Reminyl hjælper kun ved Parkinsons og Alzheimers, ikke ved traumatisk opstået eller erhvervsbetinget demens (f.eks. toksisk encephalopati/"malerhjernesyndrom"). Varighed svarende til behandlingsforløbet	Medicin: reminyl
<b>A.4.3. Fokale hjerneskerader</b>		
<b>A.4.3.2. Frontalt syndrom</b>		
A.4.3.2.1. - A.4.3.2.3 .	Neuro-Psykolog/Psykolog	Medicin: reminyl
<b>A.4.4. Motoriske symptomer efter hjerneskerade</b>		
A.4.4.1.1. - A.4.4.1.3. Halvsidig spastisk lammelse	Spasmeløsende medicin + fysioterapi. Skinner og bandager (kan også i nogle tilfælde være hjælpemiddel)	Udskiftning af bandager og skinner ca. 1 gang pr. år
A.4.4.2. - A.4.4.2.4. Ataksi og koordinationsforstyrrelse	Spasmeløsende medicin + fysioterapi.	Spasmeløsende medicin
<b>A.4.5. Posttraumatisk epilepsi</b>		
A.4.5.1. - A.4.5.3.	Relevant medicin	Ja (nødvendigt for bedst mulige helbredelse af skadens følger)
A.4.6. Dysartri A.4.6.1. - A.4.6.3.	Taletræning(vederlagsfrit) Svarende til behandlingsforløb	Ja
<b>A.5. Øje og syn</b>	<b>Se særligt afsnit i vejledningen Spørg lægekonsulent</b>	
<b>A.6. Øre/Hørelse</b>	<b>Se særligt afsnit i vejledningen Spørg lægekonsulent</b>	
<b>A.7. Lugtesans</b>	Ingen behandling	
<b>A.7.2 Kronisk allergisk betændelsestilstand</b>	Næsespray med steroid og antihistamin tabletter	Ja
<b>A.8. Lammelse af ansigtets nerver</b>	Fysioterapi	Som udgangspunkt nej (Fysioterapi kan eventuelt dækkes permanent)

## B. Hvirvelsøjlen

### B.1. Hvirvelsøjlen

#### Generelt om hvirvelsøjlen, punkt B.1.1- B.1.4

- Antallet af behandlinger er ens for nakke, brystryg og lænderyg (B.1.1, B.1.2, B.1.3)
- Det afgørende for antallet af behandlinger og behandlingernes effekt er ikke styrken af smerterne/omfanget af skaden. Der kan således gives samme antal behandlinger uanset om skaden er til mindre end 5 eller 25 procent.
- Som udgangspunkt skal behandlinger gives inden for et år efter skadens opståen. Perioden kan dog forlænges indenfor en rimelig grænse, hvis den startes sent
- Der er således heller ikke krav om, at behandlingen skal startes i meget nær tidsmæssig sammenhæng med skadens opståen. Dog bør behandlingen ikke startes mere end 9 måneder efter skadens opståen.
- Efter operation nulstilles stationærtidspunktet, og behandlinger kan således også gives i op til et år efter operation
- Der kan gives fysioterapi og kiropraktorbehandling samtidig. Det ene udelukker således ikke det andet.

	Behandlingsform- og varighed		Dækning af fremtidige permanente udgifter
B.1.1.1. - B.1.1.6. + B.1.1.7.1. og B.1.1.7.2 + B.1.2.1. - B.1.2.4. + B.1.3.1. - B.1.3.7.	Fysioterapi:	Op til 25-30 behandlinger indenfor det første år efter skadens opståen.	Nej
	Kiropraktor:	Op til 25 behandlinger i samme periode	
	Medicin:	Alt smertestillende indenfor et år eller i sammenhæng med fysioterapi og kiropraktor	
B.1.4. Isoleret nerveudfald (rodpåvirkning).	F.eks. nerveudfald (føleforstyrrelser): Samme behandlinger som under B.1.1-B.1.3		Nej

	Behandlingsform- og varighed	Dækning af fremtidige permanente udgifter
<b>B.2. Bækkenbrud</b>		
B.2.1.-B.2.5.	Fysioterapi: 0-3 måneder Indenfor 1. år	Nej
B.2.6.	Fysioterapi: 0-6 måneder indenfor 1. år	Nej
B.2.7.	Fysioterapi: 0-12 måneder indenfor 1. år	Som udgangspunkt nej. Fysioterapi kan eventuelt dækkes varigt. Spørg lægekonsulent.
<b>B.3. Haleben</b> (B.3.1)	Smertestillende medicin: 0-3 måneder indenfor 1. år	Nej
<b>B.4</b> <b>Rygmarvslæsioner</b> B.4.1-B.4.7.4	Alvorlige skader Ved denne type skader vil fysioterapi og kiropraktor normalt ikke have effekt. Spørg lægekonsulenten ved tvivl. Medicin (Eksempler): - Potensmedicin (hvis der ikke er tale om komplet para-/tetraplegi) - Spasmeløsende medicin (bachlofen) - Laksative præparater (afføringsmidler) - Forebyggende medicin mod urinvejsinfektioner	Ja (Samme medicin som under sagens behandling)
<b>C.1. Ribben</b>		
C.1.1	Smertestillende medicin 0-3 måneder fra skaden	Nej
<b>D. Ekstremiteter</b>		
<b>D.1 Overekstremiteter</b>		
<b>D.1.1. Fingre - (alle traumatiske fingerskader)</b>		
D.1.1.1.1- D.1.1.1.50	Smertestillende medicin 0-3 måneder indenfor ½ år	Nej
D.1.1.2. Hvide fingre	Intet	
<b>D.1.2. Hånd og håndled</b>		

<b>D.1.2.1. Tab af hånd</b>	<b>Spørg lægekonsulenten i hvert tilfælde</b>	
	<b>Behandlingsform- og varighed</b>	<b>Dækning af fremtidige permanente udgifter</b>
<b>D.1.2.2.-D.1.2.4 Håndledsbrud samt D.1.2.5-D.1.2.7 og D.1.2.8</b>	Smertestillende medicin og fysioterapi 0-6 måneder	Som udgangspunkt nej. Spørg lægekonsulenten ved svære kroniske smerter.
<b>D.1.3. Underarm</b>		
<b>D.1.3.1.-D.1.3.3. Seneskedehinde- betændelse</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-3 måneder	Nej
<b>D.1.4. Albue</b>		
<b>D.1.4.1.D.1.4.3.</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-3 måneder	Nej
<b>D.1.4.4.- D.1.4.8.</b>	Smertestillende medicin + fysioterapi: 0-6 måneder	Som udgangspunkt nej. Spørg lægekonsulenten ved svære kroniske smerter.
<b>D.1.4.9. Tennisalbue</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-3 måneder	Nej
<b>D.1.4.10.</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-3 måneder	Som udgangspunkt nej. Spørg lægekonsulenten ved svære kroniske smerter.
<b>D.1.4.11.</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-3 måneder	Som udgangspunkt nej. Spørg lægekonsulenten ved svære kroniske smerter.
<b>D.1.5. Skulder</b>		
<b>D.1.5.1. og D.1.5.2.</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-3 måneder	Nej
<b>D.1.5.3.</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-6 måneder	Nej
<b>D.1.5.4.</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-12 måneder	Nej
<b>D.1.5.5. Ledskred</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-3 måneder	Der kan varigt gives fysioterapi i forbindelse med nye ledskred.
<b>D.1.5.6. og D.1.5.7. Kunstigt skulderled</b>	Smertestillende medicin + fysioterapi: 0-6 måneder	Nej
<b>D.1.5.8. Stivhed i skulder</b>	Smertestillende medicin + fysioterapi: 0-6 måneder	Som udgangspunkt nej. Spørg

med armen ind til kroppen		lægekonsulenten ved svære kroniske smerter
	<b>Behandlingsform- og varighed</b>	<b>Dækning af fremtidige permanente udgifter</b>
<b>D.1.5.9. og D.1.5.10</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-3 måneder	Nej
<b>D.1.5.11.</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-6 måneder	Nej
<b>D.1.6. Kraveben</b>		
<b>D.1.6.1. og D.1.6.2.</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-3 måneder	Nej
<b>D.1.6.3.</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-6 måneder	Nej
<b>D.1.7. Skulderhøjdeled</b>		
<b>D.1.7.1. - D.1.7.3.</b>	Smertestillende medicin + Fysioterapi: 0-3 måneder	Nej
<b>D.1.8. Arm</b>		
<b>D.1.8.1. - D.1.8.3.</b> Tab af arm	<b>Spørg lægekonsulenten i hvert tilfælde</b>	
<b>D.1.8.4. Ikke helet ruptur af biceps (ved skulderleddet eller albueleddet)</b>		
<b>D.1.8.4.1 og D.1.8.4.2</b> <b>D.1.8.5.1 og D.1.8.5.2.</b>	Smertestillende medicin Fysioterapi: 0-3 måneder	Nej
<b>D.1.9. Nervelesioner</b>		
<b>D.1.9.1. Plexus brachialis;</b> <b>D.1.9.2. Nervus radialis (spolebensnerven)</b> <b>D.1.9.3. Nervus ulnaris (albuebensnerven)</b> <b>D.1.9.4. Nervus medianus (midternerven)</b>		
<b>D.1.9.1.1 - D.1.9.4.2</b>	<b>Spørg lægekonsulenten i hvert tilfælde</b>	

<b>D.1.9.5. Karpaltunnelsyndrom</b>		
	<b>Behandlingsform- og varighed</b>	<b>Dækning af fremtidige permanente udgifter</b>
<b>D.1.9.5.1.</b>	Smertestillende medicin (Indtil 2 år) Fysioterapi: 0-3 måneder	Nej
<b>D.1.9.5.2. - D.1.9.5.3.</b>	Smertestillende medicin (Indtil 2 år) Fysioterapi: 0-3 måneder	Som udgangspunkt nej. Spørg lægekonsulenten ved svære kroniske smerter
<b>D.1.9.6. Læsion af fingernerve til pincetgrebet</b>		
<b>D.1.9.6.1.- D.1.9.6.4.</b>	Smertestillende medicin 0-3 måneder	Nej
<b>D.1.9.7.</b>	<b>Spørg lægekonsulenten i hvert tilfælde</b>	
<b>D.2. Underekstremiteter (ben)</b>		
<b>D.2.1. Fod</b>		
	<b>Behandlingsform- og varighed</b>	<b>Dækning af fremtidige permanente udgifter</b>
<b>D.2.1.1. -D.2.1.11. Amputationer</b>	Sygesikringens regler med håndsnyede sko Smertestillende medicin: 0-3 måneder	Håndsnyede sko Som udgangspunkt kan vi ikke dække smertestillende medicin varigt. Spørg lægekonsulenten ved fantomsmerter.
<b>D.2.1.12. og D.2.1.13. Brud på mellemfods- eller fodrodknogler</b>	Sygesikringens regler med håndsnyede sko Smertestillende medicin: 0-3 måneder	Håndsnyede sko
<b>D.2.2. Fodled</b>		
<b>D.2.2.1.</b>	Smertestillende medicin: 0-3 måneder Fysioterapi: 0-3 måneder	Nej
<b>D.2.2.2. – D.2.2.6.</b>	Smertestillende medicin: 0-3 måneder Fysioterapi: 0-3 måneder Evt. Håndsnyede sko, Gængesål, Kapsel	Evt. Håndsnyede sko, Gængesål, Kapsel

D.2.2.7. og D.2.2.8.	<b>Spørg lægekonsulenten</b>	
<b>D.2.3. Akillessene</b>		
	<b>Behandlingsform- og varighed</b>	<b>Dækning af fremtidige permanente udgifter</b>
D.2.3.1.	Smertestillende medicin 0-3 måneder Fysioterapi 0-3 måneder	Nej
<b>D.2.4. Hælben</b>		
D.2.4.1. -D.2.4.3.	Smertestillende medicin 0-3 måneder Fysioterapi 0-3 måneder Evt. Håndsyede sko, Gængesål, Kapsel	Håndsyede sko, Gængesål, Kapsel
<b>D.2.5. Ben</b>		
D.2.5.1. – D.2.5.5. Amputationer	Smertestillende medicin: 0-6 måneder, Fysioterapi: 0-3 måneder Specialprotese Håndsyede sko, Gængesål, Kapsel	Specialprotese Håndsyede sko, Gængesål, Kapsel Som udgangspunkt kan vi ikke dække smertestillende medicin varigt. Spørg lægekonsulenten ved fantomsmerter
D.2.5.6. - D.2.5.7. Forkortning og lårsvind	Fysioterapi:Afhænger af grundsygdommen, Evt. hælførhøjelse	Evt. hælførhøjelse
D.2.5.8. Postthrombotisk syndrom i et ben	Diverse medicin. Spørg lægekonsulent. Hjælpemiddel: Kompressionsstrømper (støttestrømper)	Medicin Kompressionsstrømper (støttestrømper)
D.2.5.9. Åreknuder/ skinnebessår	Smertestillende medicin, salver, kompressionsstrømper	Salver og kompressionsstrømpe
<b>D.2.6. Underben</b>		
D.2.6.1. - D.2.6.4.	Smertestillende medicin 0-12 måneder Fysioterapi 0-3 måneder	Nej
<b>D.2.7. Knæled</b>		
D.2.7.1. - D.2.7.3	Hælførhøjelse afhængig af strækkemanglen	Evt. hælførhøjelse – spørg lægekonsulenten
D.2.7.4. og D.2.7.5.	Smertestillende medicin 0-6 måneder Fysioterapi 0-6 måneder	Nej
D.2.7.6. og	Smertestillende medicin 0-3 måneder,	Nej



<b>D.2.7.7.</b>	Fysioterapi 0-3 måneder	
<b>D.2.7.8. Habituel, hyppigt ledscred af knæ</b>	Smertestillende medicin 0-3 måneder Fysioterapi 0-3 måneder	Fysioterapi i forbindelse med ledscred
	<b>Behandlingsform- og varighed</b>	<b>Dækning af fremtidige permanente udgifter</b>
<b>D.2.7.9. Tab af knæskal</b>	Smertestillende medicin 0-6 måneder Fysioterapi 0-6 måneder	Som udgangspunkt nej. Spørg lægekonsulenten ved svære kroniske smerter
<b>D.2.7.10.</b>	Donjoybandage (skinne)	Donjoybandage (skinne)
<b>D.2.7.11. - D.2.7.15.</b>	Donjoybandage (skinne) Smertestillende medicin 0-6 måneder Fysioterapi 0-6 måneder	Donjoybandage (skinne)
<b>D.2.7.16. - D.2.7.18.</b>	Donjoybandage (skinne) Smertestillende medicin 0-6 måneder Fysioterapi 0-6 måneder	Donjoybandage (skinne)
<b>D.2.7.19.</b>	<b>Spørg lægekonsulenten i hvert tilfælde</b>	
<b>D.2.8. Lårben</b>		
<b>D.2.8.1. - D.2.8.4.</b>	Smertestillende medicin 0-3 måneder Fysioterapi 0-3 måneder	Nej
<b>D.2.9. Hofte</b>		
<b>D.2.9.1.- D.2.9.6.</b>	Smertestillende medicin 0-3 måneder Fysioterapi 0-3 måneder Evt. Hælførhøjelse: Afhængig af grunden til forkortningen Evt. ganghjælpe-middel	Spørg lægekonsulenten.
<b>D.2.9.7 og D.2.9.8</b>	<b>Spørg lægekonsulenten i hvert tilfælde</b>	
<b>D.2.10. Nervelesioner</b>		
<b>D.2.10.1. Nervus ischiadicus</b>		
<b>D.2.10.1.1. Let lammelse</b>	Fysioterapi 0-12 måneder Myo-elektriske hjælpemidler Smertestillende medicin Ved tvivl, spørg neurologisk lægekonsulent	Nej
<b>D.2.10.1.2. Moderat eller partiel lammelse</b>	Fysioterapi 0-12 måneder Myo-elektriske hjælpemidler	Skinne udskiftes 1 gang pr. år

<b>D.2.10.1.3. Total lammelse</b>	Smertestillende medicin Skinne Ved tvivl, spørg neurologisk lægekonsulent	
	<b>Behandlingsform- og varighed</b>	<b>Dækning af fremtidige permanente udgifter</b>
<b>D.2.10.2. Nervus femoralis</b>		
<b>D.2.10.2.1 og D.2.10.2.2</b>	Fysioterapi 0-12 måneder Myo-elektriske hjælpemidler Smertestillende medicin Skinne Ved tvivl, spørg neurologisk lægekonsulent	Skinne udskiftes 1 gang pr. år
<b>D.2.10.3. Nervus tibialis communis – spørg lægekonsulent</b>		
<b>D.2.10.4. Nervus peroneus</b>		
<b>D.2.10.4.1 og D.2.10.4.2.</b>	Fysioterapi 0-12 måneder Myo-elektriske hjælpemidler: Smertestillende medicin Skinne. Ved tvivl, spørg neurologisk lægekonsulent	Skinne udskiftes 1 gang pr. år
<b>E. Lunge- og hjertekarsygdomme og perifere karskader</b>		
<b>E.1. Astma</b>		
<b>E.1.1. Sikker astma, men ingen symptomer, når pågældende stof undgås og er let at undgå</b>	Intet	
<b>E.1.2. Sjældne anfald, men afhængig af medicin</b>	Medicin: Beta2agonister (korttids- eller langtidsvirkende), glucokortikoider (inhaleret eller peroralt), Leukotrien antagonist. Evt. middel mod svamp i munden	Ja (samme)
<b>E.1.3.</b>	Samme som ovenfor. I sjældne tilfælde allergene ekstrakter til vaccination, men lægekonsulenten bør i så fald inddrages	Ja (samme)
<b>E.2. Begrænsning i funktionskapacitet ved lunge- og hjertekarsygdomme</b>		

<ul style="list-style-type: none"> <li>Nedennævnte <b>kun</b> ved lunge – ved hjerte: spørg lægekonsulenten.</li> </ul>		
<b>E.2.1. Ingen begrænsning af den fysiske aktivitet</b>	Intet	
	<b>Behandlingsform- og varighed</b>	<b>Dækning af fremtidige permanente udgifter</b>
<b>E.2.2 - E.2.4</b>	Medicin: Beta2-agonister (korttids- eller langtidsvirkende) Antikolinergika (korttids- eller langtidsvirkende) Glukokortikoider Antibiotika, midler mod svamp i munden samt slimløsende midler Lungefysioterapi	Ja (samme)
<b>E.3. Følger efter perifere karskader - Spørg lægekonsulenten</b>		
<b>Følger efter méntabellens punkt F, G og H (indre organer, hud og vansir) –          Spørg lægekonsulenten i hvert tilfælde          Se desuden vejledningens afsnit om hud</b>		
<b>I. Kræftsygdomme</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Kræftsygdomme har så forskellige følger, at det ikke er muligt at udarbejde en egentlig tabel. Følgende tjener imidlertid som udgangspunkt ved vurderingen.</li> <li>Tabellen gælder alle kræftformer, eksempelvis: Lungekræft, lungehindekræft, næsekræft, blærekræft, brystkræft, hudkræft og strubekræft</li> </ul>		
<b>I.1.</b>	Smertestillende medicin	Som udgangspunkt nej. Afhænger dog af sygdommen og dens følger. Vær opmærksom på, om der eventuelt tildes mén efter et eller flere af tabellens øvrige punkter

<b>I.2. og I.3</b>	Medicin - Smertestillende - Beta2agonister (korttids- eller langtidsvirkende) glucokortikoider (inhaleret eller peroralt), Leukotrien antagonist. - Middel mod svamp i munden - I sjældne tilfælde allergene ekstrakter til vaccination, men lægekonsulenten bør i så fald inddrages	Ja (samme)
--------------------	--	------------

## J. Psykiske skader - Spørg lægekonsulenten