



Svensk Försäkring

REFERENSFALL TILL MEDICINSK INVALIDITET SKADOR

- smärta



INNEHÅLL

Amputation – tillägg för smärta 1-2	2
Nervskador – tillägg för smärta	3
Nackdistorsioner (WAD)	6
Övriga fall med påslag för smärta utöver ramvärdet för skadetyper	8

AMPUTATION – TILLÄGG FÖR SMÄRTA 1-2

Fall 1

Aktuell skada:

Skoterolycka.

Medicinsk diagnos (med.inv. %):

Traumatisk amputation höger överarm med dålig protesfunktion 45 %

Medicinsk invaliditet ortopedi 45 %

Förekomst av andra sjukdomar, olycksfall eller skador:

Inga uppgifter av betydelse för bedömningen.

Aktuella symtom och funktionsnivå:

Uttalade smärtor och fantomsmärtor som behandlas med starka analgetika samt blockader. Smärtorna varar allt ifrån några minuter till att hålla i sig i tre dagar. Så är det ungefär två gånger i månaden. Periodvis helt sängliggande på grund av smärtorna.

Bedömning:

Tilläggsinvaliditet för uttalade smärtor och fantomsmärtor 12 % som ska kumuleras med den övriga invaliditeten.

Fall 2

Aktuell skada:

Olyckshändelse, fastnat med höger hand i en hyvelmaskin.

Medicinsk diagnos (med.inv. %):

Medicinsk invaliditet ortopedi(handkirurgi) 33 %

Förekomst av andra sjukdomar, olycksfall eller skador:

Inga uppgifter av betydelse för bedömningen.

Aktuella symtom och funktionsnivå:

Lacerationsskada högerhand med omfattande mjukdelsskador och skelettskador jämförbart med amputation i mellanhandsnivå 33 %, dock med bibehållen tumme, samt uttalade smärtor, och fantomsmärtor över förväntad nivå. Besvärsbild med brinnande, svidande besvär, varit på smärtklinik och fått backstringsbehandling (ryggmärgsstimulator) som resulterat i viss förbättring och minskat behov av analgetika. Hyperestesiproblematik.

Bedömning:

Tilläggsinvaliditet för smärtor 8 % som ska kumuleras med den övriga invaliditeten.

NERVSKADOR – TILLÄGG FÖR SMÄRTA

Fall 1

Aktuell skada:

Trafikolycka.

Medicinsk diagnos (med.inv. %):

Komplett plexus brachialisskada höger arm (51 %) efter trafikolycka.

Förekomst av andra sjukdomar, olycksfall eller skador:

Inga uppgifter av betydelse för bedömningen.

Aktuella symtom och funktionsnivå:

Total pares höger arm. Besvär med brännande värk i armen, speciellt höger hand, flera gånger dagligen. Smärtan strålar från hand till arm och skulderregion. Beskrivs som ”brännande, ilande, huggande”. Störd nattsömn. Ringa effekt av farmakologisk behandling med Tryptizol. Besvärsbilden tolkas som ett neuropatiskt smärttillstånd.

Bedömning:

Tilläggsinvaliditet för smärta 12 % som ska kumuleras med den övriga invaliditeten.

Fall 2

Aktuell skada:

Gångtrafikanter påkörd av bil.

Medicinsk diagnos (med.inv. %):

Ortopedisk medicinsk invaliditet 5 %. Neuropatisk smärta till följd av skada n tibialis (G57.4), n peroneus (G 57.3), n suralis (G57.8) samt n saphenus (G57.8) efter kirurgi pga hotande compartmentsyndrom. Komplext regionalt smärtsyndrom (G56.4).

Förekomst av andra sjukdomar, olycksfall eller skador:

Inga uppgifter av betydelse för bedömningen.

Aktuella symtom och funktionsnivå:

Tilltagande smärtintensitet VAS 9/10 efter kirurgi pga hotande compartmentsyndrom hö underben. Dynamisk mekanisk allodyni (beröringsallodyni). Spontansmärta. Typiska fynd vä underben och fot tydande på CRPS med förändringar i färg och form på tånaglar. Går med rullator. Klarar ej ADL funktioner

Bedömning:

Tilläggsinvaliditet för smärta 15 %, som ska kumuleras med den övriga invaliditeten.

Fall 3**Aktuell skada:**

Skoterolycka.

Medicinsk diagnos (med. inv.%):

Högersidig suprakondylär comminut intraartikulär öppen humeruskondylfraktur (5 %) och lesion nervus ulnaris efter skoterolycka.

Förekomst av andra sjukdomar, olycksfall eller skador:

Inga uppgifter av betydelse för bedömningen.

Aktuella symtom och funktionsnivå:

Fraktur opererad med gott resultat med endast något nedsatt rörlighet i armbåge som kvarstående besvär. Nervus ulnarisskadan noterades redan vid skadetillfället och redan snart därefter noterades brännande smärta i ulnara delen av handen som helt dominerande problem. Ringa effekt av Cymbalta och Gabapentin. Efter två år uppges att nervsmärtan är konstant och skattas till 5-7 på VAS-skala. I status något reducerad kraft i fingerspretning och ”obetydlig” atrofi av hypothenar- och interossemuskulatur.

Bedömning:

Tilläggsinvaliditet för smärta (inklusive obetydlig ulnarispåverkan) 10 % som ska kumuleras med den övriga invaliditeten.

Fall 4**Aktuell skada:**

Patientskada, nervskada efter tandingrepp.

Medicinsk diagnos (med. inv. %):

Distal skada på N trigeminusgren nr 2 (3 %) efter tandrotsbehandling.

Förekomst av andra sjukdomar, olycksfall eller skador:

Inga uppgifter av betydelse för bedömningen.

Aktuella symtom och funktionsnivå:

Efter behandling av rotskada och infektion vänster överkäke (tand 21) nedsatt känsel vid beröring av tandköttet i överkäke. Kort tid efter ingreppet molande smärta i överkäke, med försämring i kyla men inte accentuerat av beröring, tandborstning eller matintag.

Bedömning:

Tilläggsinvaliditet för smärta 3 % som ska kumuleras med den övriga invaliditeten.

Fall 5**Aktuell skada:**

Patientskada, nervskada efter tandbehandling.

Medicinsk diagnos (med.inv. %):

Skada på N trigeminusgren nr 3 (4 %) efter implantatoperation.

Förekomst av andra sjukdomar, olycksfall eller skador:

Inga uppgifter av betydelse för bedömningen.

Aktuella symtom och funktionsnivå:

Vid implantatoperation i höger underkäke skedde perforation till mandibularkanal (regio 46). Därefter överkänslighet höger underkäke och förändrad känsel på insidan av kind. Ständig värk i högerunderkäke, accentueras som ”huggande” av lätt beröring, kan knappt äta, tugga eller borsta tänder på grund av smärtaccentuering med viktminskning 8 kg. Det anges ryckningar i kind vid smärtan.

Bedömning:

Tilläggsinvaliditet för smärta 10 % som ska kumuleras med den övriga invaliditeten.

NACKDISTORSIONER (WAD) BEDÖMNING ENLIGT PUNKTEN 2.1.6 I TABELLVERKET

Fall 1

Aktuell skada:

Trafikolycka, stillastående bil påkörd bakifrån av bil med hög hastighet.

Medicinsk diagnos:

Nackdistorsion

Förekomst av andra sjukdomar, olycksfall eller skador:

Inga uppgifter av betydelse för bedömningen.

Aktuella symtom och funktionsnivå:

Huvudvärk lokaliserad till bakhuvudet strålände mot pannan, illamående och ljuskänslig. Smärta i halsryggen med utstrålning vänster arm ut till handen, svårbedömt om neuropatisk smärta föreligger. Statusfynd enligt intyg talar mot neuropatisk komponent. Sömnstörning pga hög smärtintensitet. Nedsatt grov kraft pga hög smärtintensitet. HADS indikerar nedstämdhet.

DRI (Disability Rating Index) skattar patienten stora svårigheter att klara dagliga aktiviteter.

Bedömning:

Medicinsk invaliditet sammantaget skadans alla komponenter 12 %.

Fall 2

Aktuell skada:

Trafikolycka, passagerare i buss, som krockade.

Medicinsk diagnos:

Nackdistorsion.

Förekomst av andra sjukdomar:

Inget av relevans för bedömning av aktuellt skadefall.

Aktuella symtom och funktionsnivå:

Passagerare i buss som krockade. Minneslucka för händelsen. Initiala besvär av värk i nacke och utstrålning i vänster skuldra. Vid utfärdande av invaliditetsintyg noteras subjektivt rapporterade besvär av smärta VAS 8-10, sömnstörning och minnespåverkan. Som objektiva fynd i status noteras endast ringa rörelsebegränsning i nacke.

Bedömning:

Medicinsk invaliditet sammantaget för skadans alla komponenter 9 %.

Fall 3**Aktuell skada:**

Trafikolycka kört av vägen och in i en bergvägg.

Medicinsk diagnos:

Cervicalgi efter nackdistorsion (S13.4). DT halsrygg påvisar liten avlöst osteofyt ventralt C5 har bedömts som ej medverkande till symtomatologin. Farmakologiskt behandlad med TCA (Saroten)

Förekomst av andra sjukdomar, olycksfall eller skador:

I en anteckning beskrivs att patienten har beskrivit huvudvärk innan olyckan. Aktuella symtom och funktionsnivå: Smärta i nacken med utstrålning i armarna, ömmer vid palpation av trapeziusmuskulatur. Sensibilitet ua. Huvudvärk.

Bedömning:

Medicinsk invaliditet sammantaget skadans alla komponenter 10 %.

Fall 4**Aktuell skada:**

Trafikolycka, påkörd bakifrån.

Medicinsk diagnos:

Nackdistorsion

Förekomst av andra sjukdomar, olycksfall eller skador:

Inga uppgifter av betydelse för bedömningen.

Aktuella symtom och funktionsnivå:

Nackdistorsion efter påkörningsolycka. Kvarstående konstant lokal smärta i nacken trots regelbunden medicinering med paracetamol, ömhet över nackmuskulaturen, men med god rörlighet i nacken. Öm och spänd över nackmuskulaturen Bra kraft i armarna och ingen sensibilitetsnedsättning.

Bedömning:

Medicinsk invaliditet sammantaget skadans alla komponenter 5 %.

ÖVRIGA FALL MED PÅSLAG FÖR SMÄRTA UTÖVER RAMVÄRDET FÖR SKADETYPEN

Fall 1

Aktuell skada:

Påkörd av moped.

Medicinsk diagnos (med.inv. %):

Underbensfraktur vänster och kontusion vänster höft. Låkt underbensfraktur som låkt med viss förkortning (2,5 cm) god fotled- och knärlighet.

Medicinsk invaliditet ortopedi 5 %

Förekomst av andra sjukdomar, olycksfall eller skador:

Inga uppgifter av betydelse för bedömningen.

Aktuella symtom och funktionsnivå:

Patienten beskriver brännande smärta hela vä underben efter trafikolycka.

Symtomen beskrivs som brännande kokande smärta, kan ej gå utan ortos.

Behov av ständig smärtlindrande medicinering. Bedömd på smärtklinik vara

CRPS, erhåller en låg thoracal SCS.

Bedömning:

Tilläggsinvaliditet för uttalad smärta utöver förväntad nivå 7 % som ska kumuleras med den övriga invaliditeten.

Fall 2

Aktuell skada:

Olyckshändelse, halkat på isfläck och fallit.

Medicinsk diagnos (med.inv. %):

Proximal humerusfraktur med sekundär caputnekros

Medicinsk invaliditet ortopedi 4 %.

Förekomst av andra sjukdomar, olycksfall eller skador:

Inga uppgifter av betydelse för bedömningen.

Aktuella symtom och funktionsnivå:

Caputnekros som reopererats med total axelplastik. God rörelseförmåga i axeln

men kvarstående ansträngningsutlöst smärta.

Bedömning:

Ingen tilläggsinvaliditet för smärta.



Svensk Försäkring

Box 24043
104 50 Stockholm

Besöksadress: Karlavägen 108

www.svenskforsakring.se