



Svensk Försäkring

# RIKTLINJER TILL MEDICINSK INVALIDITET SKADOR

- hörselnedsättning



# HÖRSELNEDSÄTTNING

## RIKTLINJER FÖR BEDÖMNING AV MEDICINSK INVALIDITET

Enligt Svensk Försäkrings tabellverk är medicinsk invaliditet vid total dövhet 60 % och vid ensidig dövhet 15 %.

### Utgångspunkten för dessa riktlinjer är:

- att en hörselnivå på 20 dB bilateralt betraktas som normal hörsel och innebär 0 procent invaliditet
- att en hörselnivå på 80 dB bilateralt innebär social dövhet och motsvarar 60 procent invaliditet
- att hörselnivån beräknas som tonmedelvärde för sex frekvenser nämligen TMV6 0.5-6 kHz (0,5, 1, 2, 3, 4 och 6 kHz).

### Dubbelsidig hörselnedsättning:

Varje decibels försämring över 20 dB innebär ytterligare en procent medicinsk invaliditet.

Till exempel: 30 dB=10%, 40 dB=20%, 50 dB=30%, 60 dB=40%, 70 dB=50%, 80 dB=60%

### Ensidig hörselnedsättning:

Varje decibels försämring över 20 dB innebär ytterligare 0.25 procent medicinsk invaliditet.

Till exempel: 40 dB=5%, 60 dB=10%, 80 dB=15%

### Vid sidoskillnad:

Vid signifikant sidoskillnad beräknas först den invaliditet som motsvarar hörselnivån på det bästa hörörat. Till denna invaliditet läggs 0.25 gånger sidoskillnaden i decibel.

### Tinnitus och hyperacusis:

Tinnitus kan innebära en till sex procent invaliditet, utöver eventuell samtidig hörselnedsättning.

Lätt tinnitus (grad I – ingen sömnstörning) motsvarar en medicinsk invaliditet på 0-2 %.

Medelsvår (grad II) motsvarar en medicinsk invaliditet på 2-4 %.

Svår tinnitus (grad III - behandlingskrävande på hörselrehabiliteringsenhet) motsvarar 4-6 %.

Hyperacusis bedöms innebära en medicinsk invaliditet på ytterligare 1-2 %.

### Hörapparat:

Vid bedömning av medicinsk invaliditet skall hänsyn tas till behandlingsresultat.

Graden av funktionsbortfall skall bedömas efter behandling, kirurgisk eller med hjälpmedel. Hörapparatnytta bedöms med journaler och ”*BESVÄRSBESKRIVNING HÖRAPPARAT*” som underlag.

God hörapparatnytta vid uttalad hörselnedsättning kan innebära en reduktion av medicinsk invaliditet på upp till 10 procent.

Se dokument ”*HÖRSELNEDSÄTTNING OCH HÖRAPPARAT*”.

**Cochlea implantat:**

Väl fungerande cochlea implantat innebär en medicinsk invaliditet på 40-50 procent.

**Detta är endast riktlinjer.**

Både vid bedömning av hörselskador som sådana och vid bedömning av hörapparatnytta måste man väga in individuella faktorer som till exempel typ av hörselnedsättning. Ledningshinder kan ofta innebära en mindre invaliditet än sensorineural hörselnedsättning. Ibland finns ytterligare underlag tillgängligt som talaudiometri, tal i buller eller frifältsmätningar med hörapparat.

# HÖRSELNEDSÄTTNING OCH HÖRAPPARAT

## RIKTLINJER FÖR BEDÖMNING AV MEDICINSK INVALIDITET

Dessa tabeller skall endast ses som stöd för bedömningen som alltid görs individuellt.

Först beräknas och bedöms medicinsk invaliditet med stöd av dokumentet:  
*HÖRSELNEDSÄTTNING - RIKTLINJER FÖR BEDÖMNING AV MEDICINSK INVALIDITET.*

Vid användning av hörapparat reduceras därefter det framräknade värdet enligt följande:

### Sensorineural hörselnedsättning

Framräknat värde reduceras med 10 till 15 procent vid dålig respektive god hörapparatnytta.

### Ledningshinder

Framräknat värde reduceras med 15 till 20 procent vid dålig respektive god hörapparatnytta.

Detta ger följande tabellverk som kan användas som en riktlinje för bedömning av medicinsk invaliditet vid hörselskada och användande av hörapparat (HA):

### SENSORINEURAL HÖRSELNEDSÄTTNING

Hörselnivå (TMV6)	Medicinsk invaliditet utan HA	Med. invaliditet vid dålig HA-nytta Reduktion med 10%	Med. invaliditet vid god HA-nytta Reduktion med 15%
30 dB	10 %	9 %	8-9 %
40 dB	20 %	18 %	17 %
50 dB	30 %	27 %	25-26 %
60 dB	40 %	36 %	34 %
70 dB	50 %	45 %	42-43 %

**LEDNINGSHINDER**

Hörselnivå (TMV6)	Medicinsk invaliditet utan HA	Med. invaliditet vid dålig HA-nytta Reduktion med 15%	Med. invaliditet vid god HA-nytta Reduktion med 20%
30 dB	10 %	8-9 %	8 %
40 dB	20 %	17 %	16 %
50 dB	30 %	25-26 %	24 %
60 dB	40 %	34 %	32 %
70 dB	50 %	42-43 %	40 %

Bedömningen grundar sig på journaler och blanketten ”*BESVÄRSBESKRIVNING HÖRAPPARAT*”.

Största möjliga reduktion av sammanlagd medicinsk invaliditet på grund av hörapparat användning blir enligt detta tabellverk tio procentenheter vilket inträffar vid maximalt ledningshinder och god hörapparatnytta.

**Besvärsbeskrivning - hörapparat**

(Uppgifterna ska tas in vid telefonintervju med den skadade)

Referens/Skadenummer: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_ Personnummer: \_\_\_\_\_

Arbetar med/som: \_\_\_\_\_

Använder hörapparat sedan: \_\_\_\_\_ (datum)

Ett öra

Båda öronen

Senaste byte av hörapparat: \_\_\_\_\_ (datum)

Hur ofta använder du hörapparaten (dagar/vecka, varje dag, antal timmar/dag, aldrig)?

Använder du andra hörselhjälpmedel?

Hur fungerar det för dig med din hörapparat/apparater? (i tyst miljö, bullrig miljö etc.)

I arbetet/skolan

Bra: \_\_\_\_\_

Mindre bra: \_\_\_\_\_

Dåligt: \_\_\_\_\_

I sociala sammanhang, ex middagar

Bra: \_\_\_\_\_

Mindre bra: \_\_\_\_\_

Dåligt: \_\_\_\_\_

I hemmet

Bra: \_\_\_\_\_

Mindre bra: \_\_\_\_\_

Dåligt: \_\_\_\_\_

Övriga kommentarer om besvär, teknik och funktion.

Datum för intervjun: \_\_\_\_\_

Handläggare som genomfört intervjun: \_\_\_\_\_



Svensk Försäkring

Box 24043  
104 50 Stockholm

Besöksadress: Karlavägen 108

[www.svenskforsakring.se](http://www.svenskforsakring.se)