

Integritätsentschädigung gemäss UVG Tabelle 21

Integritätsschaden bei Rückenmarkverletzungen

**Herausgegeben von den
Ärzten der Suva**

Suva
Postfach 4358, 6002 Luzern
Telefon 041 419 51 11
www.suva.ch

Bestellnummer
2870/21.d
Ausgabe 2006

Integritätsentschädigung bei Rückenmarkverletzungen

1 Gesetzliche Rahmenbedingungen und Vergleichswerte

1.1 UVV Anhang 3 (Art. 36 Abs. 2)

Tetraplegie	100 %
Paraplegie	90 %

Wichtige Vergleichswerte

Verlust der Geschlechtsorgane oder der Fortpflanzungsfähigkeit	40 %
Verlust eines Beines oberhalb des Kniegelenkes	50 %
Verlust eines Armes im Ellbogen oder oberhalb desselben	50 %
Sehr starke schmerzhaft funktionseinschränkung der Wirbelsäule	50 %

1.2 Rahmenwerte aus den Tabellen (Integritätsentschädigung gemäss UVG)

Tabelle 1 (obere Extremitäten)	
Völlige Gebrauchsunfähigkeit	50 %
Völlige Plexuslähmung	50 %
Obere Plexuslähmung	30 %
Untere Plexuslähmung	35 %
Tabelle 2 (untere Extremitäten)	
Ischiadicuslähmung	30 %
Peronäuslähmung	10 %

1.3 Werte nach CEREDOC (Confédération Européenne d'Experts en Réparation et Evaluation du Dommage Corporel)

Komplette Tetraplegie	
• C2-C6	95 %
• Unterhalb C6	85 %
Komplette Paraplegie je nach Niveau	70–75 %
Cauda equina Syndrom (komplett) je nach Niveau	25–50 %

2 Aufgaben (von der Jurisprudenz gestellt)

- Bei inkompletten Querschnittlähmungen ist eine anteilmässige Schätzung vorzunehmen
- Hilfsmittel wie Rollstuhl, Stöcke, Orthesen usw. dürfen nicht erwähnt werden, auch nicht als Erklärungshilfe für medizinische Laien zur Beschreibung des Lähmungsausmasses
- Es muss ein Quervergleich angestellt werden

Neurologische Standardklassifikation bei Querschnittslähmung

Motorik

Kennmuskeln

C2	R	L	
C3	R	L	
C4	R	L	
C5	R	L	Ellbogenbeuger
C6	R	L	Handgelenkstrecker
C7	R	L	Ellbogenstrecker
C8	R	L	Fingerbeuger (distale Phalanx des Mittelfingers)
T1	R	L	Fingerabspreizer
T2	R	L	
T3	R	L	
T4	R	L	
T5	R	L	
T6	R	L	
T7	R	L	
T8	R	L	
T9	R	L	
T10	R	L	
T11	R	L	
T12	R	L	
L1	R	L	Hüftbeuger
L2	R	L	Kniestrecker
L3	R	L	Fussheber
L4	R	L	Grosszehenstrecker
L5	R	L	Fusssenker
S1	R	L	
S2	R	L	
S3	R	L	
S4-5	R	L	

0 = komplette Lähmung
 1 = tastbare oder sichtbare Kontraktion
 2 = aktive Bewegung Schwerkraft aufgehoben
 3 = aktive Bewegung gegen Schwerkraft
 4 = aktive Bewegung gegen geringen Widerstand
 5 = aktive Bewegung gegen vollen Widerstand
 NT = nicht prüfbar

Willkürliche Analsphinkterkontraktion (Ja/Nein)

Gesamt + = **Motorik-Score**
 (Maximum) (50) (50) (100)

Sensibilität

Sensible Kennzonen

0 = fehlend
 1 = eingeschränkt
 2 = normal
 NT = nicht prüfbar

C2	R	L	
C3	R	L	
C4	R	L	
C5	R	L	
C6	R	L	
C7	R	L	
C8	R	L	
T1	R	L	
T2	R	L	
T3	R	L	
T4	R	L	
T5	R	L	
T6	R	L	
T7	R	L	
T8	R	L	
T9	R	L	
T10	R	L	
T11	R	L	
T12	R	L	
L1	R	L	
L2	R	L	
L3	R	L	
L4	R	L	
L5	R	L	
S1	R	L	
S2	R	L	
S3	R	L	
S4-5	R	L	

Perianale Empfindung (Ja/Nein)

Gesamt + = **Nadelstich-Score** (max. 112)
 (Maximum) (50) (50) (50) (50)

Berührungs-Score (max. 112)

Neurologische Höhen		R	L	Komplett oder inkomplett?		Zone mit teilweise erhaltener Funktion		R	L
Das kaudale Segment mit normaler Funktion	SENSIBILITÄT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inkomplett = Vorliegen irgendwelcher sensibler oder motorischer Funktion in tiefstem sakralem Segment	<input type="checkbox"/>	Kaudale Grenz partiell innervierter Segmente	SENSIBILITÄT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MOTORIK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asia Klassifikation	<input type="checkbox"/>		MOTORIK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 Klassifizierung

1. Nach Ausmass der Lähmung (inkomplett / komplett)

ASIA Impairment Scale (modifiziert nach Frankel) [1]

- A komplett (Keine sensible oder motorische Funktion in den sakralen Segmenten S4 bis S5)
- B inkomplett (Sensible aber keine motorische Funktion unterhalb dem Lähmungsniveau einschliesslich S4 bis S5)
- C inkomplett (Motorische Funktion unterhalb dem Lähmungsniveau erhalten, und mehr als die Hälfte der Kennmuskeln mit Muskelkraftgrad < 3)
- D inkomplett (Motorische Funktion unterhalb dem Lähmungsniveau erhalten, und mehr als die Hälfte der Kennmuskeln mit Muskelkraftgrad ≥ 3)
- E normal

D bis E* Mittelwert zwischen ASIA D und ASIA E:
75 % der Kennmuskeln weisen Muskelkraftgrad 4 auf (oder ein vergleichbar ausgeprägtes Lähmungsmuster)

* dieser Wert ist im ASIA Impairment Scale nicht definiert

2. Nach Lähmungsniveau

Tetraplegie

Paraplegie Oberhalb L2 (inklusive)**

Unterhalb L2**

** bei Seitendifferenz: höheres (motorisches) Niveau

3. Urogenital- und Darm-Lähmung

4. Wirbelsäulen-Deformität

5. Neurogene oder vertebrogene Schmerzen

6. Spastizität

3 bis 6:

nur zusätzlich zu berücksichtigen, wenn diese an der motorischen Lähmung gemessen aussergewöhnlich ausgeprägt oder besonders gering sind.

4 Tabelle der Integritätsentschädigung

A) Tetraplegie

ASIA A	100 %
ASIA B	100 %
ASIA C	100 % Atemhilfe notwendig, Transfer Bett-Rollstuhl selbständig nicht möglich oder keine Stabilisierung des Körpers möglich
	90 % keine Atemhilfe, freies Sitzen und Aufsitzen ohne Hilfe
ASIA D	80 %
ASIA D-E*	60 %
ASIA E	0-40 % Vollständige Mobilität nach SCIM [2], jedoch <ul style="list-style-type: none"> • Störung der Koordination 5 % • Ermüdung 5 % • Einschränkungen im Freizeitbereich 5 %

* dieser Wert ist im ASIA Impairment Scale nicht definiert

B) Paraplegie

ASIA A	> = L2	90 %
	< L2	90 %
ASIA B	> = L2	90 %
	< L2	80 %
ASIA C	> = L2	80 %
	< L2	70 %
ASIA D	> = L2	70 %
	< L2	60 %
ASIA D-E*	> = L2	45 %
	< L2	40 %
ASIA E	> = L2	0-20 %
	< L2	0-20 %
		20 % residuelle Gangstörung (z. B. nicht alle Kriterien für Mobilität nach SCIM [2] erfüllt)

* dieser Wert ist im ASIA Impairment Scale nicht definiert
Lähmungsniveau: > = oberhalb oder gleich, < unterhalb

C) Klinische Syndrome

Brown-Séquard Syndrom **	
Conus medullaris Syndrom	50 %
Cauda equina Syndrom und/oder	40 %-70 %
Central Cord Syndrom **	
Anterior Cord Syndrom **	

** Positionen von a) oder b) verwenden

- [1] International Standards for Neurological and Functional Classification of Spinal Cord Injury. Revised 2002; Chicago IL. American Spinal Injury Association; 2002
- [2] SCIM – Spinal Cord Independence Measure: a new disability scale for patients with spinal cord lesions. Catz A, Itzkovich M, Agranov E, Ring H, Tamir A, Spinal Cord 1997; 35: 850-856