



Tryggingartreytir fyrir ávísar hættisligar sjúkur 01.01.2016

Fulnaður fyrir ávísar hættisligar sjúkur í sambandi við samlagstryggingaravtalur og tryggingartreytirnar fyrir samlagstrygging hjá LÍV.

§ 1.

Við hættisliga sjúku verður, samb. § 9 meint við:

- A. Illkynjaða krabbameinssjúku (cancer)
- B. Blóðtöpp í hjartanum (hjartainfarkt)
- C. Bypass-skurðviðgerð eða ballónvíðkan fyrir krúnulívæðrakálking
- D. Hjartaloku-skurðviðgerð
- E. Lívshóttandi óregluligur pulsus, við ísetan av ICD-eind (hjartakvikli)*
- F. Aorta sjúka (Sjúka í meginlívæðrini)*
- G. Slag (Heilablöðing / blóðtöppur í heilanum)
- H. Bjólgar á lívæðrum í heilanum (innanskalla sakulataneurisma) æðraavskapan í heilanum (AV-malformatiön) eða kavernöst (poknut) angiomi í heilanum*
- I. Ávísir góðkynjaðir vökstrir í heila eða mönu
- J. Disseminerað sklerosa
- K. Motorisk nervakynusjúka (MND)*
- L. Vøddasvinn
- M. HIV-igerð, sum er fylgja eftir blóðgávu eða arbeiðstreytaðari smittu
- N. AIDS (eyðkvæmi)
- O. Nýrasviknan
- P. Flutningur av stærri yrkisgögnum
- Q. Parkinsons sjúka - Paralysis agitans
- R. Miss av sjónini
- S. Miss av hoyrnini
- T. Alzheimers sjúku*
- U. Creutzfeldt-Jacobs sjúku
- V. Meningitis - bert galdandi fyrir börn tryggjaða/u
- W. Fylgjur eftir bruna í heila- eða heilaserki*
- X. Týðandi brunaskaðar (ambustio)*
- Y. Trá (kronisk) hjartasviknan við svárum eða týðandi sjúkueyðkennum og minkaðum virkisfórleika**
- Z. Hjartasjúka, ið krevur skurðviðgerð – bert galdandi fyrir börn tryggjaða/a**
- Æ. Histiocytosir og fibromatosir – bert galdandi fyrir börn tryggjaða/a**

* Frá 01.01.2010

** Frá 01.01.2014

§ 2.

Treytin fyrir fulnaði fyrir hættisliga sjúku er, at sjúkuavgerðin (diagnosan) verður staðfest í tryggingartíðini, tó í fyrsta lagi aftan á eina móguliga bíðitíð (karens). Tryggingartíðin og mógulig bíðitíð sæst í tryggingaravtaluni. Sjúkuavgerðir, sum verða staðfestar áðrenn tryggingin er komin í gildi og aftan á, at tryggingartíðin er liðin, falla uttan fyrir tryggingina.

Við sjúkuavgerð verður meint við tær sjúkur, sum nevndar eru í § 9 A-Æ, og fyrir hættisliga sjúku fyrir börn hjá tryggjaða samb. § 8.

Í teimum fulnaðum, sum lýstir eru í § 9 eru hesar avmarkingar: Hevur tryggjaði, áðrenn tryggingartíðin byrjar, eða í bíðitíðini, fingið sjúkuavgerð eða fingið viðgerð fyrir sjúku, sum var eða hevði verið fevnd av hesum tryggingartreytum (tað er tíðarpunktið fyrir sjúkuavgerðini, sum er avgerandi og ikki tað tíðarpunkt, tá tryggjaði hevur fingið kunnleika um sjúkuavgerðina), fellur fulnaðurin fyrir avvarðandi sjúkuavgerðarbólk burtur.

Hevur tryggjaði fingið staðfest HIV-andevni áðrenn tryggingartíðina, er hann ikki umfataður av § 9 M og N, har HIV/AIDS verða umrødd.

Um tryggjaði einaferð fyrr hevur fingið staðfest eina sjúkuavgerð fyrir illkynjað krabbamein, er fulnaður fyrir eina nýggja krabbameinssjúku treytaður av, at 7 ár eru liðin síðani seinastu viðgerð. 7-ára tíðarskeiðið byrjar frá degnum fyrir seinastu viðgerðina (t.d. skurðviðgerð, kemoterapi, stráluviðgerð eða hormonviðgerð), og fram til dagin, sum nýggja sjúkuavgerðin verður tikin.

Eftirlitskanning verður ikki roknað sum viðgerð.

§ 3.

Tá ið útgjalding er farin fram eftir § 9, missur samlagslimurin rættin til útgjalding fyrir ta eða tær sjúkuavgerðir, sum hava ført við sær útgjalding vegna hættisliga sjúku. Í hesum sambandi verður bert útgoldið eina ferð fyrir § 9 A, eisini sjálvt um talan er um ymiskar krabbameinssjúkur. Er útgoldið samb. § 9 B, C eða E, er ikki meiri fulnaður samb. § 9 B, C eða E.

Útgjalding fyrir meira enn eina sjúkuavgerð er treytað av, at lidnir eru í minsta lagi 6 mánaðir síðan seinastu sjúkuavgerðina, sum fulnaður verður veittur fyrir, og ta nýggju sjúkuavgerðina, samb. § 2.

Er útgoldið vegna góðtøku á bíðilista, verður 6-mánaða freistin ikki roknað, fyrr enn frá framdari skurðviðgerð. Útgjalding samb. § 8 kann bert fara fram eina ferð fyrir hvørt barnið hjá tryggjaða.

§ 4.

Útgoldin upphædd fyrir hættisliga sjúku samb. §§ 8 - 9, verður ikki mótroknað upphæddini við deyða.

§ 5.

Rætturin til útgjalding fyrir hættisliga sjúku, samb. §§ 8 - 9, fellur burtur tá ið samlagslimurin doyr, uttan so, at hesin skrivliga hevur biðið LÍV um útgjalding, og tað tíðarpunktið uppfyllir treytunum, sum nevndar eru undir §§ 1, 2, 3 og 9.

Rætturin til útgjalding fyrir hættisliga sjúku fyrir börn, samb. § 8, fellur burtur tá ið barnið hjá tryggjaða doyr uttan, so, at samlagslimurin skrivliga hevur biðið LÍV um útgjalding, og tað tíðarpunktið uppfyllir treytunum, sum nevndar eru undir §§ 1, 2, 3 og 8.

§ 6.

Er ein samlagslimur farin úr samlagstryggingaravtaluni eða er samlagstryggingaravtalan hildin uppát vegna uppsøgn eða av øðrum orsøkum, skal skrivlig umbøn um útgjalding verða stílað til LÍV innan 6 mánaðir eftir at tryggingartíðin er liðin. Aftan á hesa freist fellur rætturin til útgjalding fyrir hættisliga sjúku, sum er ikki fráboðað, burtur.

§ 7.

Útgjalding eftir §§ 8 - 9 fevnir um tryggingartreytirnar og upphæddina fyrir hættisliga sjúku, sum var galdandi tann dagin, sjúkuavgerðin varð staðfest.

§ 8.

Fevnir tryggingaravtalan eisini um hættisliga sjúku fyri børn hjá samlagsliminum, verður ásetta tryggingarupphæddin goldin út, um so er, at eitt barn hjá samlagsliminum frá føðingardegnum og fram til fylta 18. ár fær staðfest eina av niðanfyri nevndu sjúkuavgerðum. Fyri miss av sjónini og fyri miss av hoyrnini verður tó í fyrsta lagi útgoldið frá 2 ára aldri:

- Illkynjaða krabbameinssjúka (§ 9 A)
- Hjartaloku-skurðviðgerð (§ 9 D) **
- Lívshóttandi óregluligur pulsar, við ísetan av ICD eind (hjartakvikli) (§ 9 E) **
- Slag (heilabløðing/blóðtøppur í heilanum) (§ 9 G) **
- Bjølgar á lívæðrum í heilanum (innanskalla sakkulataneurisma), æðraavskapan í heilanum (AV-malformation) ella kavarnøst (poknut) angiomi í heilanum (§ 9 H) **
- Ávísir góðkynjaðir vøkstrir í heila ella mønu (§ 9 I) **
- Disseminerað sklerosa (§ 9 J) **
- HIV-ígerð av blóðgávu (§ 9 M)
- AIDS (§ 9 N)
- Nýrasviknan (§ 9 O)
- Flutningur av størri yrkisgögnum (§ 9 P) **
- Miss av sjónini (§ 9 R)
- Miss av hoyrnini (§ 9 S)
- Meningitis (§ 9 V)
- Fylgir eftir bruna í heila- ella heilaserki (§ 9 W) **
- Týðandi brunaskaðar (ambustio) (§ 9 X) **
- Hjartasjúka, ið krevur skurðviðgerð (§ 9 Z) **
- Histiocytosir og fibromatosir (§ 9 AE) **

Sjúkuavgerðin skal vera staðfest í tryggingartíðini, tó í fyrsta lagi aftan á eina møguliga bíðitíð, smb. § 2. Tryggingartíðin og møgulig bíðitíð sæst í tryggingaravtaluni. Sjúkuavgerðir, sum verða staðfestar áðrenn tryggingin er komin í gildi og eftir at tryggingartíðin er liðin, falla uttan fyri tryggingina.

Tryggingin fevnir um børn smb. tryggingartreytunum fyri samlagstrygging §§ 2, 3, 5 og 6.

Verður tryggingarupphæddin útgoldin, fellur tryggingin av viðkomandi barni burtur.

§ 9. Hættislig sjúka er

A. Illkynjað krabbameinssjúka (cancer)

Illkynjaður (malignur) vøkstur (tumör), sum við sjón-eykukanning er sermerktur við at vaksa óskipað/uttan tamarhald og at kunna treingja út í uppatliggjandi vevnað og kliniskt við lyndi til afturkomu á staðnum ella spreidding til eittar í økinum og gøgn longur burturi (metastasur).

Harumframt fevnir tryggingin um fylgjandi sjúkur íkomnar í blóði, eittum ella í kyknunum í tí blóðskapandi merginum.

- Akut leukæmi
- Kronisk myeloid leukæmi
- Viðgerðarkrevjandi kronisk lymfatisk leukæmi í stadium III og IV (high risk/stadie B og C)
- Myelomatos
- Lymfomir (krabbamein í eittum)
- Hodgkin's sjúka (menningarstig II-IV)
- Essentiel trombocytosa
- Polycytæmia vera
- Myelofibrosa
- Hávanda myelodysplastisk syndrom (MDS)
- Kronisk myelomonocystisk leukæmi (CMML) typa 2 uppi í

Harafturat fevnir tryggingin um malignt melanom (móðurmerkjakrabba).

Krav: Sjúkuavgerðin skal hava stöði í histologiskari ella cytologiskari kanning av burturtiknum vøkstri ella vevnaðarroynd (biopsi) frá hesum og vera gjørd av serlækna í vevnaðarkanningum (patologiskari anatomi).

Undantikin frá tryggingarendurgjaldinum:

- Undanstig til krabbamein, (dysplasi og "in situ cancer"), t. d. í lívmóðurhálsi, brósti ella eista
- Borderline broytingar
- Øll sløg av húðkrabba
- Kaposi's sarkom
- Góðkynjaði bløðrupapillom
- Undanstig til krabba í blóði, gróðrarvatni ella blóðskapandi gøgnum
- Hodgkin's sjúka (menningarstig I)

B. Blóðtøppur í hjartanum (hjartainfarkt)

Bráðkomið virkisloysi í parti av vøddalagnum í hjartanum orsakað av vantandi blóðfærðslu til viðkomandi part av hjartanum. Sjúkuavgerðin skal kunna skjálprógvast við stöði í, ið hvussu er, tveimum av fylgjandi trimum merkingum:

- Sjúkusøgu við eyðkendari varandi bringupínu.
- Um somu tíð íkomnar elektrokardiografiskar broytingar, sum samsvara við sjúkuavgerðina: bráðkomið myokardiuinfarkt.
- Eyðkend hækking og fall av blóðvirðunum (troponinir ella CK-MB).

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á kardiologiskari sjúkrahúsdeild ella av kardiologiskum serlækna.

Hevur tryggjaði áðrenn tryggingartíðina fingið staðfest sjúkuavgerð eftir § 9 C (bypass-skurðviðgerð/ballónviðkan), og/ella § 9 E (ísetan av ICD-eind), er tryggjaði ikki umfataður av § 9 B.

C. Bypass-skurðviðgerð ella ballónviðkan fyri krúnulívæðrakálking

Ætlað ella framd hjartaskurðviðgerð fyri krúnulívæðrakálking (revaskularisering), fevndi um eina ella fleiri krúnulívæðrar, har lagðar verða lívæðra og/ella bláæðra "grafts" hjá persónum við angina pectoris, sum fæst ikki viðgjørð við heilivági. Ballónviðkan, við ella uttan at leggja "stent", verður javntstillað við skurðviðgerð, og í hesum føri skal viðgerðin vera liðug, áðrenn útgjalding kann fara fram.

Krav: Við ætlaðari skurðviðgerð er kravið, at tryggjaði er góðtikin á bíðilista.

Hevur tryggjaði áðrenn tryggingartíðina fingið staðfest sjúkuavgerð eftir § 9 B (blóðtøpp í hjartanum) og/ella § 9 E (ísetan av ICD-eind), er tryggjaði ikki umfataður av § 9 C.

D. Hjartaloku-skurðviðgerð

Ætlað ella framd hjartaskurðviðgerð av viðføddum ella seinri íkomnum hjartalokusjúkum við innsetan av mekaniskum ella lívfrøðiligum hjartalokum, eisini homeograft ella hjartaloku-plastik.

Krav: Við ætlaðari skurðviðgerð er kravið, at tryggjaði er góðtikin á bíðilista.

E. Lívshóttandi óregluligur puls, við ísetan av ICD-eind (hjartakvikli)

Ætlað ella framd ísetan av hjartakvikli (Implantable Cardioverter-Defibrillator) vegna lívshóttandi óregluligan hjartaslátt.

Krav: Við ætlaðari skurðviðgerð er kravið, at tryggjaði er góðtikin á bíðilista.

Undantikið frá tryggingarendurgjaldinum er ísetan av vanligum pacemakara (hjartakvikli).

Hevur tryggjaði áðrenn tryggingartíðina fingið staðfest sjúkuavgerð eftir § 9 B (blóðtøpp í hjartanum) ella § 9 C (bypass-skurðviðgerð/ballónviðkan), er tryggjaði ikki umfataður av § 9 E.

F. Aorta sjúka (Sjúka í meginlívæðrini)

Framd skurðviðgerð fyri aortasjúku við ísetan av aortaprotosu.

Aorta er at skilja sum meginlívæðrin bæði omanfyri og niðanfyri tindina, men ikki greinar úr henni.

Undantikið fulnaði er: ísetan av aortaprotosu, sum fylgja eftir einum løsti (trauma).

Krav: Skurðviðgerðin skal vera framd áðrenn útgjalding kann fara fram.

G. Slag (Heilabløðing / blóðtøppur í heilanum)

Ein løstur í heilanum, sum førir við sær objektiv frábrigdi í nervalagnum í meira enn 24 tímar, sum er ein fylgja av infarkti eftir blóðtøppi ella sveita - frá bløðing subaraknoidalt ella frá einum blóðkylí innanheila - sum er komið av sær sjálvum ella sum fylgja av æðraavskapan. Fylgjurnar í nervalagnum skulu vera varandi og til skjals skal vera heilaskanning (CT/MR) við fundi svarandi til omanfyri nevndu æðrasjúku/r.

Um blóðtøppur í heilanum er ikki ávístur við heilaskanning (CT/MR), kann fulnaður verða veittur, um tey vanligu klinisku tekin til blóðtøpp í heilanum eru til staðar, og talan er um varandi objektiv neurologisk frábrigdi, so sum lamningur, trupulleikar við talu og/ella sjón ella versnað skynsemi. Tey objektivu frábrigdini í nervalagnum kunnu í fyrsta lagi metast aftaná 3 mánaðir.

Fyri bráðfeingis súrevnistrot í heilanum (TCl) / bráðfeingis súrevnistrotaherðindi (TIA) og infarktir í heilanum, sum av tilvild eru ávístir í sambandi við útgreinjing av aðrari sjúku, fæst eingin fulnaður.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á neuromedisinskari ella neurokirurgiskari sjúkrahúsdeild ella staðfest av serlækna í neuromedisini.

H. Bjølgar á lívæðrum í heilanum (innan-skalla sakkulat aneurisma), æðraavskapan í heilanum (AV-malformatiún) ella kavernóst (poknut) angiom í heilanum

Tryggjað, sum við støði í røntgenkanning av lívæðrum í heilanum (angiografii) eru góðtikin á bíðilista ella hava fingið skurðviðgerð ella aðra viðgerð fyri bjølgar á lívæðrum/um ella æðraavskapan í heilanum (AV-malformatiún) ella poknut angiom í heilanum. Fulnaðurin fevnir eisini um tilburðir, har viðgerðin tøkniliga letur seg ikki gera.

Krav: Við ætlaðari skurðviðgerð er kravið, at tryggjaði er góðtikin á bíðilista.

I. Ávísir góðkynjaðir vøkstrir í heila ella mønu

Góðkynjaðir vøkstrir í heila ella mønu ella hinnum hjá hesum gøgnum, sum til hevur ikki borið at taka burtur við skurðviðgerð, ella sum eftir skurðviðgerð lata eftir sær fylgjur í nervalagnum, og sum føra við sær avlamisstig uppá í minsta lagi 15% smb. talvu hjá Arbejdsskadestyrelsen (méntabel-útgávuna galdandi tann dagin, sum sjúkuavgerðin er tikin, smb. § 2).

Krav: Tryggingarupphæddin verður ikki útgoldin fyrr enn mettt kann vera um fylgjustøðuna.

J. Disseminerað sklerosa

Ein varandi sjúka, sum klinískt er sermerkt við einum ella fleiri vælútgreindum tilburðum (attacks) av nerva-lagsbrøgdum frá ymskum pørtum í miðnervalagnum.

Sjúkuavgerðin skal vera skjalprógvað við einum ella fleiri vællýstum tilburðum (attacks) við sjúkuæyð-kennum, sum verða roknað sum disseminerað sklerosa. Harafturat fevnir tryggingin um primæra progressiva sklerosu. Sjúkuavgerðinar skulu vera staðfestar við í minsta lagi einari av hesum trimum kanningum:

- Hækkað IgG-virði ella oligoklonal bond í mønuflothinum
- Longd viðbragdartíð við VEP (ikki nóg mikið, um klinískt bert er árin á nervus opticus)
- Ávísing av serkendum broytingum við MR-skanning av heilanum við fleiri árinum í hvíta partinum

Krav: Sjúkuavgerðin verður tikin, tá ið omanfyri nevndu treytir eru loknar og ein serlækni í neurologi hevur staðfest sjúkuna disseminerað sklerosa.

K. Motorisk nervakynusjúka

Motorisk nervakynusjúka (MND) ein av sløgunum:

- Amyotrofisk lateral sklerosa (ALS)
- Progressiv bulber paresa (PBP)
- Progressiv vødda atrofi (PMA)
- Primer lateral sklerosa (PLS)

Krav: Sjúkuavgerðin er staðfest, tá ið ein serlækni í neurologi hevur ásett eina av sjúkuavgerðunum, ið fulnaður er fyri.

L. Vøddasvinn

Ein fylgja av hesum sjúkum: Dystrophia musculorum progressiva typus Limb-Girdle, Myasthenia Gravis, Vøddasvinn í útendum (Charcot-Marie-Tooth), Facio-/scapulo-/humeral vøddasvinn, Duchenne vøddasvinn og Inklusiónslikamsmyositis.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á neurologiskari sjúkrahúsdeild.

M. HIV-ígerð, sum er fylgja eftir blóðgávu ella arbeiðstreytaðari smittu

Ígerð við HIV-1 sum fylgja eftir blóðgávu, sum er givin eftir, at tryggingin kom í gildi.

Krav: Bert persónar, ið smb. Sundhedsstyrelsen hava rætt til viðurlag fyri HIV-ígerð, sum er flutt honum við blóðgávu, lúka treytunum fyri tryggingarútgjalding. Harumframt fevnir ásetingin eisini um persónar, sum í teirra vinnuliga yrki í sambandi við læstir í arbeiðinum ella eru í smittuvanda á slímhinnur, fáa HIV-ígerð.

Krav: Sum skjalprógv fyri smittuni er kravið, at óhappið er fráboðað sum arbeiðsskaði og ein negativ HIV-andevnisváttan frá blóðroynd, sum er tikin innan eina viku eftir óhappið við eftirfylgjandi positivari HIV-andevnisváttan í fylgjandi 12 mánaðirnar.

N. AIDS (eyðkvæmi)

Ein sjúka í verjuskipanini elvd av ígerð við human immunodefekt virus typa 1 (HIV-1).

Krav: Sjúkuavgerðin skal lúka krøvunum, sum eru ásett av Sundhedsstyrelsen fyri fráboðannarskyldug AIDS og vera tikin á infektiónsmedisinskari sjúkrahús-deild.

O. Nýrasviknan

Nýrasviknan somikið álvarslig, at bæði nýru varandi og uttan vón um broyting halda uppat at starva, við tí úrsliti, at neyðugt er annaðhvørt við dialysu um búkveggina ella blóðrensið ella við nýraflutningi.

Við ætlaðum nýraflutningi við nýra frá deyðum gevara er kravið, at tryggjaði er góðtíkin á bíðilista.

Sjúkuavgerðin er tikin, tá ið varandi dialysuviðgerð er byrjað.

Við nýraflutningi frá livandi gevara er sjúkuavgerðin tikin á flutningsdegnum, og við ætlaðum nýraflutningi frá deyðum gevara er sjúkuavgerðin tikin dagfestingina fyri góðtøku á bíðilista.

P. Flutningur av størri yrkisgøgnum

Ætlaður ella framdur flutningur av yrkisgøgnum fevandi um hjarta, lungu, livur ella upprunakynnum-/mergi, har tryggjaði er móttakari.

Við ætlaðum yrkisgagnaflutningi er kravið, at tryggjaði er góðtíkin á bíðilista.

Sjúkuavgerðin er tikin á flutningsdegnum. Við ætlaðum yrkisgagnaflutningi er tað dagfestingin fyri góðtøku á bíðilista. Við yrkisgagnaflutningi við autologum upprunakynnum-/mergi er sjúkuavgerðin tikin á flutningsdegnum.

Q. Parkinsons sjúka (Paralysis agitans)

Uppruna Parkinsons sjúka við høvuðssjúkuæyðkennunum vøddastívlleiki, tremor og oligokinesi. Sjúkuæyðkenni fyri Parkinsons sjúku elvd av psykofarmaka eru ikki fevnd av tryggingini.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á einari neurologiskari deild ella av einum serlækna í neurologii.

R. Missur av sjónini

Fullkomin, varandi og óbøtandi missur av sjónini á báðum eygum, har sjónin á betra eyganum er 1/60 ella minni.

Krav: Sjúkuavgerðin skal verða tikin av einum serlækna í eygnasjúkum.

S. Missur av hoyrnini

Fullkomin og óbætandi missur av hoyrnini á báðum oyrum.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á einari oyra-, nasa-, hálsdeild.

T. Alzheimers sjúka

Ein degenerativ heilasjúka eyðkend av støðugt versnandi evnum at minnast, hugsu, tosa og loysa trupulleikar. Fulnaður verður ikki veittur, har demens hevur rørlutrupulleikar við sær, sum t.d. við Huntington chorea, demens orsakað av kálking av æðrum í heilanum, eftir ein løst (trauma) ella ígerð.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin eftir alheims viðurkendum ásetingum fyri Alzheimers demens av serlækna í neurologi ella psykiatri.

U. Creutzfeldt-Jacobs sjúka

Bráðliga íkomin demensstøða, við paranoidum hugmyndum ella øðrum psykiatriskum sjúkueyðkennum. Sjúkuavgerðin skal vera staðfest við hesum 3 fylgjandi kanningum:

- Universellar myoklonar rykkingar.
- Elektroencefalografii (EEG) við eyðkendum úrløðingum.
- Heilabiopsii ella CT- og/ella MR-skanning.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á einari neurologiskari deild.

V. Meningitis – bert galdandi fyri børn tryggjaða/u

Bruni í heila- og mønuserki elvdur av bakterium, uttan mun til smittu. Undantikið er tó: Lymfocyter meningitis ella viral meningitis, t.v.s. reaktiv ávirkan av heilaserkinum í sambandi við ávísar barnasjúkur, eitt nú fásarsjúku, meslingar og reyðlingar.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á einari neurologiskari deild og staðfest við mikrobiologiskari kanning av spinalvætu (dyrkan) og CT-skanning.

W. Fylgjur eftir bruna í heila- ella heilaserki

Varandi fylgjur eftir ígerð í heila, heilanervarótum ella heilaserki elvdar av bakterium, vira, soppum v.m.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á einari neurologiskari sjúkrahúsdeild eftir, í hvussu er einari av niðanfyri nevndu:

- Ávísing av smáverum (mikrobum) í mønufloði.
- Kanning av mønufloði við ávísing av týðiligari ígerðar-reaksjón (pleocytosis), herundir hækkað tal av hvítum blóðkroppum og eggja hvítaevni (proteini), móguliga eisini supplerað við CT/MR-skanning.

Meinið skal hava ført við sær áhaldandi objektiv neurologisk árin, sum í fyrsta lagi kann verða mettt um eftir 3 mánaðum, og vera mettt og váttað av neurologiskum serlækna.

X. Týðandi brunaskaðar (ambustio)

Brunasár (eisini frostskaðar og etjan) á 3. stigi, á í minsta lagi 20% av kroppi tryggjaða. Hjá børnum, tá sárið fatar um minst 10% av kroppinum.

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera tikin á sjúkrahúsdeild fyri brunaskaðar.

Y. Trá (kronisk) hjartasviknan við svárum ella týðandi sjúkueyðkennum og minkaðum virkisfærleika

Trá (kronisk) hjartasviknan við einum EF í vinstra innrúmi (ventrikli) uppá 30% ella minni, ið hevur við sær avmarking í hvíld (til dømis trupult at anda, møði og/ella hjartabankan) og sum versnar við øllum sløgum av virkni. (Smb. New York Heart Associations klassifikation (NYHA) bólk III ella IV).

Krav: Sjúkuavgerðin skal vera staðfest á eini kardiologiskari deild.

Z. Hjartasjúka, ið krevur skurðviðgerð – bert galdandi fyri børn tryggjaða/u

Framd viðgerð av hjartasjúku við skurðviðgerð, ella atgerð framd gjøgnum blóðæðrar. Hjartasjúkan skal vera staðfest á eini kardiologiskari ella thoraxkirurgiskari deild. Skurðviðgerðin ella atgerðin gjøgnum blóðæðrarnar skal verða framd eftir at barnið er føtt og í tryggingartíðini.

Krav: Sjúkuavgerðin verður mettt at vera staðfest tann dagin, ið skurðviðgerðin verður framd.

Æ. Histiocytosisir og fibromatosisir – bert galdandi fyri børn tryggjaða/u

Histiocytosisir og fibromatosisir, sum verða viðgjørðar við kemoterapi og/ella stráluviðgerð.

Krav: Sjúkuavgerðin verður mettt at vera staðfest, tá ið ein serlækni í barnaonkologi hevur staðfest eina av sjúkuavgerðunum, sum fulnaður verður veittur fyri og viðgerð við kemoterapi og/ella stráluviðgerð er byrjað.