



FORSVARSMINISTERIET
PERSONALESTYRELSEN

Sessionsbedømmelse af værnepligtige (SAV)

November 2023

Indhold

Rettelsesblad	5
Hjemmel, ikrafttræden og administration	9
Sessionsbedømmelse, karaktergivning, egnethedsvedtegning.....	11
Bestemmelser vedrørende sessionsundersøgelser af syn, farvesans, hørelse, sessionsprøve og angivelse af WHO-koder m.v. samt bedømmelser	14
WHO-kode – Diagnose – Vurdering og vejledning	19
Kapitel I.....	20
A00 – B99	20
Infektiøse, inklusive parasitære sygdomme (morbi infectiosi, morbi parasitarii inclusi)	20
Kapitel II.....	24
C00 – D09	24
Svulster	24
(neoplasmata)	24
Kapitel II.....	26
D10 – D48	26
Svulster	26
(neoplasmata)	26
Kapitel III.....	29
D50 – D89	29
Sygdomme i blod og bloddannende organer og visse sygdomme, som inddrager immunsystem	29
(morbi sanguinis et systematis haematopoietici et immunodefecientia)	29
Kapitel IV	33
E00 – E90	33
Endokrine og ernæringsbetingede sygdomme samt stofskiftesygdomme	33
(morbi systematis endocrini, nutritionis et metabolici).....	33
Kapitel V	40
F00 – F99	40
Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser (inklusive psykiske udviklingsforstyrrelser)	40
(Morbi mentis)	40
Kapitel VI	46
G00 – G99	46
Sygdomme i nervesystemet	46
(morbi systematis nervosi)	46
Kapitel VII	51
H00 – H59	51
Sygdomme i øje og øjenomgivelser	51
(morbi oculi et adnexorum).....	51
Kapitel VIII	55

H60 – H95	55
Sygdomme i øre og brystformede knogle	55
(morbi auris et processus mastoidei)	55
Kapitel IX	58
I00 – I99	58
Sygdomme i kredsløbsorganer	58
(morbi organorum circulationis)	58
Kapitel X	63
J00 – J99	63
Sygdomme i åndedrætsorganer	63
(morbi organorum respirationis)	63
Kapitel XI	66
K00 – K93	66
Sygdomme i fordøjelsesorganer	66
(morbi organorum digestionis)	66
Kapitel XII	71
L00 – L99	71
Sygdomme hud og underhud	71
(morbi cutis et subcutis)	71
M00 – M99	75
Sygdomme knogler, muskler og bindevæv	75
(morbi ossium, musculorum et telae conjunctivae)	75
Kapitel XIV	86
N00 – N99	86
Sygdomme i urin og kønsorganer	86
(morbi organorum urogenitalium)	86
Kapitel XVI	90
P00 – P96	90
Sygdomme, der opstår omkring fødselsperioden	90
(morbi perinatales)	90
Kapitel XVII	92
Q00 – Q99	92
Medfødte misdannelser og kromosomanomalier	92
(maleformationes congenitae et anomaliae chromosomales)	92
Kapitel XVIII	101
R00 – R99	101
Symptomer og abnorme fund ikke klassificeret andetsteds	101
(symptomata et conditiones male definitae non alibi classificati)	101
Kapitel XIX	106
S00 – T98	106
Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkninger	106
(traumata, veneficia sive injuriae)	106
Kapitel XIX	116
T00 – T98	116
Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkninger	116

(traumata, veneficia sive injuriae).....	116
Kapitel XXI	122
Z00 – Z99	122
Faktorer af betydning for sundhedstilstand og kontakter med sundhedsvæsen	122

**Sessionsbedømmelse af Værnepligtige
Rettelsesblad**

KODER	DIAGNOSER m.v.	RETTET
	Hjemmel, ikrafttræden og administration.	November 2023
	Sessionsbedømmelse - Karaktergivning - Egnethedsvedtegning.	april 2008
	Bestemmelser vedrørende sessionsundersøgelser af syn, farvesans, hørelse, sessionsprøve og angivelse af WHO-koder m.v. samt bedømmelser.	april 2008
A00 - B99	Infektøse, inklusive parasitære sygdomme (morbi infektiosi, morbi parasitarii inclusi).	april 2008
C00 - D09	Svulster (neoplasmata).	april 2008
D10 - D48	Svulster (neoplasmata).	april 2008
D50 - D89	Sygdomme i blod og bloddannende organer og visse sygdomme, som inddrager immunsystem (morbi sanguinis et systematis haematopoietici et immunodeficientia).	april 2008
E00 - E90	Endokrine og ernæringsbetingede sygdomme samt stofskiftesygdomme (morbi systematis endocrini, nutritionis et metabolici).	juni 2022
F00 - F99	Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser (inklusive psykiske udviklingsforstyrrelser) (morbi mentis).	juni 2022
G00- G99	Sygdomme i nervesystemet (morbi systematis nervosi).	september 2018

H00 - H59	Sygdomme i øje og øjenomgivelser (morbi oculi et adnexorum).	april 2008
H60 - H95	Sygdomme i øre og den brystformede knogle (morbi auris et processus mastoideus).	april 2008
I00 - I99	Sygdomme i kredsløbsorganer (morbi organorum circulationis).	april 2008
J00 - J99	Sygdomme i åndedrætsorganer (morbi organorum respirationis).	juni 2022
K00 - K93	Sygdomme i fordøjelsesorganer (morbi organorum digestionis).	april 2008
L00 - L99	Sygdomme i hud og underhud (morbi cutis et subcutis).	april 2008
M00 - M99	Sygdomme i knogler, muskler og bindevæv (morbi ossium, musculorum et telae conjunctivae).	juni 2022
N00 - N99	Sygdomme i urin- og kønsorganer (morbi organorum urogenitalium).	april 2016
P00 - P96	Sygdomme, der opstår omkring fødselsperioden (morbi perinatalis).	april 2008
Q00 - Q99	Medfødte misdannelser og kromosomanomalier (maleformationes congenitae et anomaliae chromosomales).	september 2018
R00 - R99	Symptomer og abnorme fund ikke klassificeret andetsteds (symptomata et conditiones male definitae non alibi classificati).	marts 2015

S00 - S99	Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkninger (traumata, veneficia sive injuriae).	juni 2022
T00 - T98	Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkninger (traumata, veneficia sive injuriae).	april 2008
Z00 - Z99	Faktorer af betydning for sundhedstilstand og kontakter med sundhedsvæsen.	juni 2022
F66- F66	Seksuelle afvigelser udfases	juli 2023
A00- Z99	Introduktionsafsnit diagnosekoder	oktober 2023
	Egnethedsvurdering af sessionssøgende med korte eller milde behandlingsforløb.	oktober 2023
N62	Fysiske og psykiske komplikationer erhvervet af store bryster udfases.	oktober 2023
E34.3	Mindste højdekrav på 155cm udfaset	oktober 2023
D58	Tilføjelse. Incl. Seglcelleanæmi (D57)	november 2023
A00- Z99	Ændring af opsætning i hele dokumentet, og rettelse af meningsforstyrende opsætningsfejl.	november 2023
E70-E74	Mindre ændring af tekst	november 2023
F42-84	Mindre ændring af tekst	november 2023
G40-47	Mindre ændring af tekst	november 2023
H50-54	Mindre ændring af tekst	november 2023
H71-72	Mindre ændring af tekst	november 2023
H90	Tilføjelse: Tilstand med behov for høreapparat = 0	november 2023
I46	ICD/pacemaker kan ikke godkendes	november 2023
P00-96	Tilføjelse til vejledning	november 2023
Q90	Tekst ændret til Downs Syndrom	november 2023
Q67-98	Mindre tilføjelse til tekst	november 2023
Z76	Tekst ændret, inkluderer bl.a. kønsidentitetsforhold	november 2023
DJ98	Tilføjelse vedr. dysfunktion i strubehoved og luftrør	november 2023

Hjemmel, ikrafttræden og administration

Forsvarsministeriets Personalestyrelse

"Sessionsbedømmelse af Værnepligtige" er udstedt i henhold til værnpligtslovens § 17 og trådte første gang i kraft den 30. januar 1995. "Sessionsbedømmelse af Værnepligtige" er ved kgl. Anordning nr. 36 af 18. januar 1995 undtaget fra indførelse i Lovtidende A, men optages i det foreliggende løsbladssystem. "Sessionsbedømmelse af Værnepligtige" udgives og ajourføres af Forsvarsministeriets Personalestyrelse. Publikationen sendes til en række myndigheder inden for ministerområdet (Beredskabsstyrelsen og Militærnægteradministrationen), m.fl."

Jfr. Værnpligtslovens § 8 træffes sessionens afgørelser af sessionslederen og sessionslægen i fællesskab. Ved afgørelser om en persons egnethed til værnpligtstjeneste er sessionslægens indstilling afgørende ved manglende enighed. Ved andre afgørelser er sessionslederens indstilling afgørende ved manglende enighed.

Tilrettelæggelsen af Forsvarets Dag, herunder mulige udfald af sessionsbehandlingen, er reguleret i overensstemmelse med "Bekendtgørelse om Forsvarets Dag, herunder session og indkaldelse til værnpligtstjeneste mv." (BEK nr 66 af 11/01/2017). Ligeledes er den sessionssøgendes rettigheder efter endt session beskrevet i denne.

Grundlaget for helbredsbedømmelse til session sker ved anvendelse af WHO koder, som er beskrevet i denne bestemmelses kommende afsnit.

Forsvaret har selv ejerskab for denne bestemmelse og mandat til at beslutte, hvilke diagnoser og lidelser, der er nuldiagnoser (uegnet), og hvilke diagnoser og lidelser, som kan godkendes til værnpligt (begrænset egnethed og egnethed).

Fælles for alle diagnoser og lidelser er, at de lægeligt skal vurderes konkret i relation til gennemførelse af værnpligt, herunder i forhold til lidelsens karakter, symptomer, risici, behandlingsbehov og eventuelle følgevirkninger.

Forud for hvert WHO afsnit findes en introduktionstekst, som kort skitserer, hvad emnet drejer sig om. Herefter vil afsnittet blive eksemplificeret, og udfoldet med henblik på at beskrive sessionsvurderingen. Sidst i hvert introduktionsafsnit vil følge en kort beskrivelse af de risici, der vil være forbundet med aftjening af værnpligt med en respektiv diagnose eller lidelse.

Tvivlsspørgsmål om fortolkning af "Sessionsbedømmelse Af Værnepligtige" forelægges Forsvarsministeriets Personalestyrelse.

Sessionsbedømmelse, karaktergivning, egnethedsvedtegning

SESSIONSBEDØMMELSE - KARAKTERGIVNING - EGNETHEDSVURDERING

For hver bedømt værnepligtig fastsætter sessionen en egnethedsprofil, der er en sammenfatning af karakterer (skala 0 - 5) i kategorierne a - g. Sessionslægen fastsætter karakteren i den enkelte kategori på basis af modtagne lægeattester eller andre udtalelser, sessionsprøver, den værnepligtiges subjektive anbringender og objektiv undersøgelse. Kategorierne a - g omhandler følgende diagnoser/tilstande:

- a. Helbredsmangler, der væsentligst omfatter ryggens sygdomme.
- b. Helbredsmangler, der væsentligst omfatter overextremiteternes sygdomme.
- c. Helbredsmangler, der væsentligst omfatter underextremiteternes sygdomme.
- d. Øvrige helbredsmangler.
- e. Synsevne.
- f. Høreevne.
- g. Sessionsprøveresultat

For hver helbredsmangel m.v., der registreres i kategorierne a - g noteres den tilsvarende bogstav-talkode i henhold til Sessionsbedømmelse af Værnepligtige, hvis grundlag er WHO's sygdomsklassifikation.

Karakterer for de enkelte helbredsmangler eller tilstande, der registreres, fastsættes på grundlag af karakterer og vejledning i Sessionsbedømmelse af Værnepligtige. I de tilfælde, hvor helbredsmangler ikke er opført i fortegnelsen, fastsættes karakteren efter sessionslægens skøn. Karakteren fastsættes desuden efter en helhedsbetragtning og efter individuel vurdering for den sessionssøgendes situation og ønsker til opstart på værnepligt.

KARAKTERGIVNING:

- 5: Ingen helbredsmangler, der medfører nedsættelse af funktionsevnen.
- 4: Helbredsmangler, der medfører ringe funktionsnedsættelse, men som ikke har indflydelse på, hvorvidt den unge kan blive værnepligtig.
- 3: Helbredsmangler, der medfører nogen funktionsnedsættelse, som for visse helbredsmanglers vedkommende kræver en hensyntagen, der begrænser den værnepligtiges anvendelighed.
- 2: Helbredsmangler, der medfører væsentlig funktionsnedsættelse, som for visse helbredsmanglers vedkommende kræver en hensyntagen, der begrænser eller udelukker den værnepligtiges anvendelighed.
- 1: Helbredsmangler eller tilstande, der medfører meget væsentlig funktionsnedsættelse, som forhindrer den pågældendes anvendelighed til værnepligtstjeneste.
- 0: Helbredsmangler eller tilstande, der medfører uegnethed til værnepligtstjeneste.

Hvis flere helbredsmangler inden for samme kategori har indbyrdes forstærkende virkning, *kan* hovedkarakteren for kategorien af sessionslægen skønnes lavere end den enkelte karakter. I andre tilfælde anvendes den laveste karakter i kategorien som hovedkarakter.

Hvis helbredsmangler i flere kategorier har indbyrdes forstærkende virkning, *kan* hovedkarakteren i en af kategorierne af sessionslægen sættes lavere end den laveste i de berørte kategorier.

- I kapitlerne vedrørende diagnosegrupper angives i søjlen "vurdering" det karakterspænd vurderingen af en given diagnose som oftest vil medføre. En højeste karakter i parentes, f. eks. 0 – (4) angiver, at diagnosen normalt medfører uegnethed, men kan i særlige velbegrundede tilfælde medføre egnethed.
- At en diagnosekode markeres med § angiver at vurderingen af helbredsmanglen ved sessionsbedømmelsen er strengere end ved forsvarets basishelbredskrav for fastansatte.
- At en diagnosekode markeres med * angiver, at vurderingen af helbredsmanglen ved sessionsbedømmelsen er mildere end ved forsvarets basishelbredskrav for fastansatte.

EGNETHEDSVURDERINGER:

Dette afsnit omhandler egnethedsvurderinger, og hvad der ligger til grund for bedømmelsen. Afsnittet beskriver desuden Forsvarets og den afprøvedes rettigheder i forhold til tvangsindkaldelse og ansøgning til værnepligt.

Egnet:

Vurderingen gives til værnepligtige, hvis laveste karakter i kategori a, c eller g er 4. Karakterer i kategorierne b, d, e eller f skal være mindst 3.

Ved denne vurdering kan Forsvaret tvangsindkalde den enkelte til værnepligt.

Denne vurdering kan også gives til sessionssøgende med korte behandlingsforløb, såfremt sessionslægen kan vurdere forløbet fuldt afsluttet i god tid forud for værnepligtens begyndelse og uden følger.

Begrænset egnet:

Vedtegningen gives til værnepligtige, hvis karakterer i kategori a eller c er 3. Karaktererne i kategorierne b, d eller f er 2.

Ved denne vurdering kan Forsvaret ikke tvangsindkalde til værnepligt. Den unge kan dog godt melde sig frivilligt til at aftjen sin værnepligt.

Som i ovenstående egnethedsvurdering, kan denne vurdering også gives til sessionssøgende med korte behandlingsforløb, såfremt sessionslægen kan vurdere forløbet fuldt afsluttet i god tid forud for værnepligtens begyndelse og uden følger.

Uegnet:

Vedtegningen gives til værnepligtige, hvis karakterer i kategori a eller c er 2 eller derunder. Karakterer i kategori b, d, e eller f er 1 eller 0. Karakter i kategori g er 3 eller derunder.

Ved denne vurdering, kan den enkelte ikke tvangsindkaldes til værnepligt eller melde sig frivilligt.

For sessionssøgende der vurderes uegnet, vil den sessionssøgende få information om, hvorvidt der er tale om en varig vurdering, eller om der er tale om en midlertidig vurdering, hvor der er behov for afklaring og dokumentation om den enkeltes behandlingseffekt- og forløb fra egen læge eller speciallæge.

**Bestemmelser vedrørende
sessionsundersøgelser af syn,
farvesans, hørelse, sessionsprøve og
angivelse af WHO-koder m.v. samt
bedømmelser**

BESTEMMELSER VEDRØRENDE SESSIONSUNDERSØGELSER AF SYN, FARVESANS, HØRELSE, SESSIONSPRØVE OG ANGIVELSE AF WHO-KODER M.V. SAMT BEDØMMELSER

SYNSPRØVE

Synsstyrken måles som afstandssyn efter snellens princip. Synsstyrken angives for hvert øje som en brøk, hvor tæller er afstand til tavlen, og nævner er nummeret på den nederste linje, der kan læses med højst 1/3 fejl. Synsstyrker angivet ved decimalbrøk kan omregnes til almindelig brøk ². Ved mistanke om simulation kan den værnepligtige henvises til øjenlæge. Det skal påses, at den værnepligtige ikke søger at bedre sin synsstyrke ved sammenknibning af øjet.

Ved forskel på brille- og kontaktlinsestyrke er det brillestyrken, der skal lægges til grund for karaktergivningen.

Vurdering af Synsstyrke				Værnepligtiges farvesyn
Karakter	Visus	Korrektion		Ved undersøgelsen anvendes farvesynstavler. Resultatet registreres på bedømmelseskortet, men farvesansen indgår ikke i egnethedsprofilen og influerer således ikke på den værnepligtiges egnethed, men på visse funktioner i forsvaret. Enkelte værnepligtsuddannelser har krav til normalt farvesyn,
	bedste - dårligste øje			
5	6/9	6/9	uden	
4	6/9	6/9	med	
3	6/12	6/24	+ / -	
1	6/12	6/36	+ / -	
0	Ringere end synskarakter 1.			
1). Vurdering af synsstyrke: Sessionsbedømmelse af Værnepligtige: Kapitel VII side 3, 4 og 5 og nærværende bestemmelser spalte 1 side 1.				

BEDØMMELSE AF VÆRNEPLIGTIGES HØRELSE

VURDERING AF HØRETAB

Der skelnes ikke mellem høretab som følge af lidelser i høreopfattende organer (labyrinth, hørenerve og centrale hørebaner- eller centre (perceptiv hørenedsættelse eller nervedøvhed) og høretab, som alene skønnes at være følger efter lidelser i øregang, trommehinde, knoglekæde og/eller labyrintvinduer. Høretab vurderes efter nedenstående regler med karakterer fra 5 til 0.

Anvendes høreapparat er man uegnet til værnepligt.

AUDIOMETERPRØVE

Grundlaget for hørekarakteren er audiometri med luftledningsteknik på følgende frekvenser: 0,5, 1, 2, 3, 4, 6 og 8 KHz.

Screening foretages med en signalstyrke på 20 decibel (db). Hvis denne styrke ikke

høres på den pågældende frekvens, prøves en styrke som med sikkerhed forventes hørt. Herefter reduceres styrken med 5 db. ad gangen. Den svagest hørte tone noteres. Ved karaktervurderingen er i særlig grad lagt vægt på de informations-bærende frekvenser - 2, 3 og 4 KHz.

Ved mistanke om simulation kan den værnepligtige henvises til ørelæge.

Hørekarakter 5:

Normal screening ved 20 db.

Hørekarakter 4:

Højst et høretab på 25 db. på begge ører for de informationsbærende frekvenser

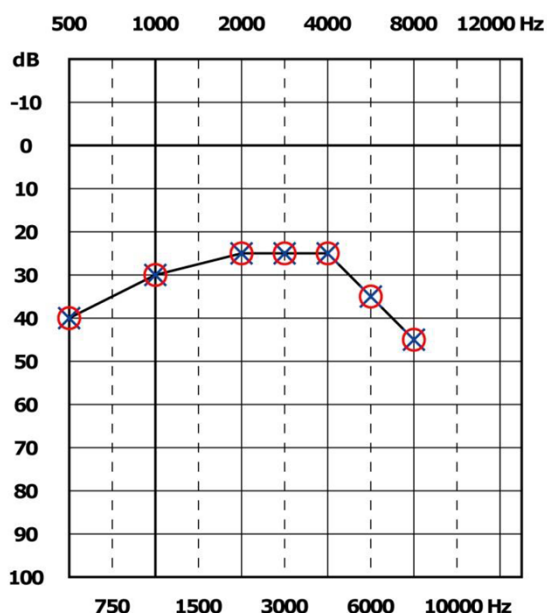
Højst 25 db for 2, 3 og 4 KHz

Højst 30 db for 1 KHz

Højst 35 db for 6 KHz

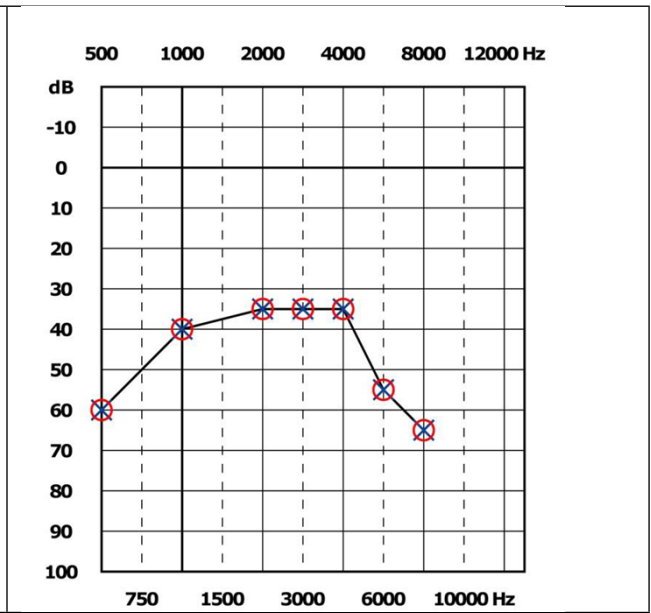
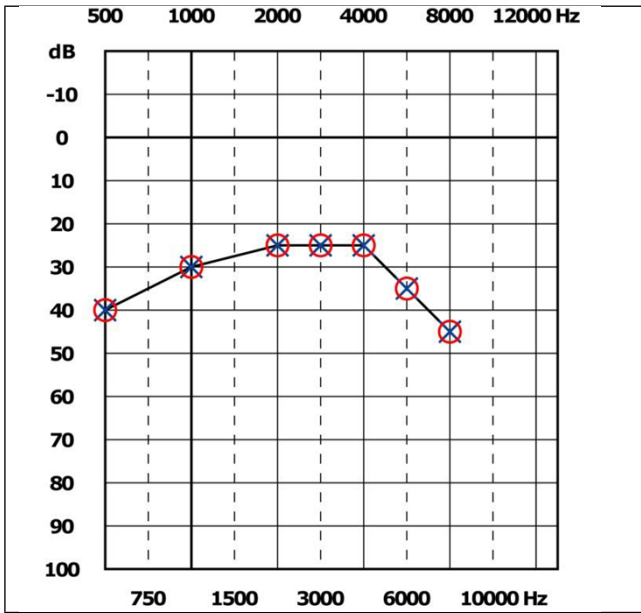
Højst 40 db for 0,5 KHz

Højst 45 db for 8 KHz



Hørekarakter 3:

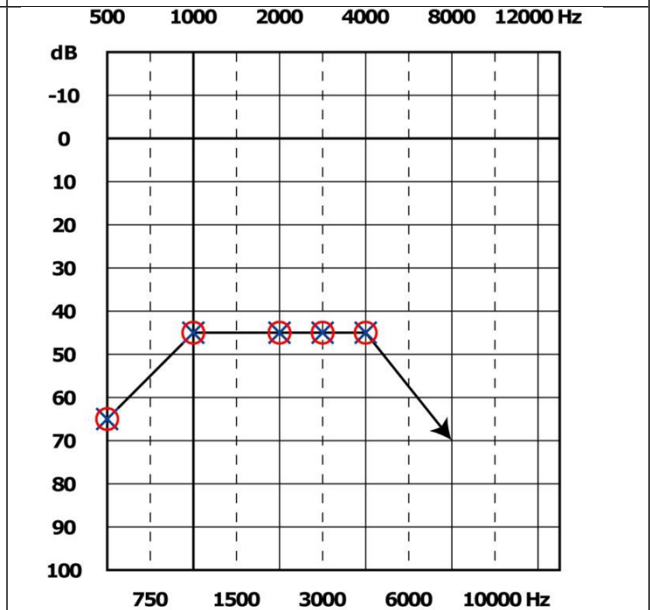
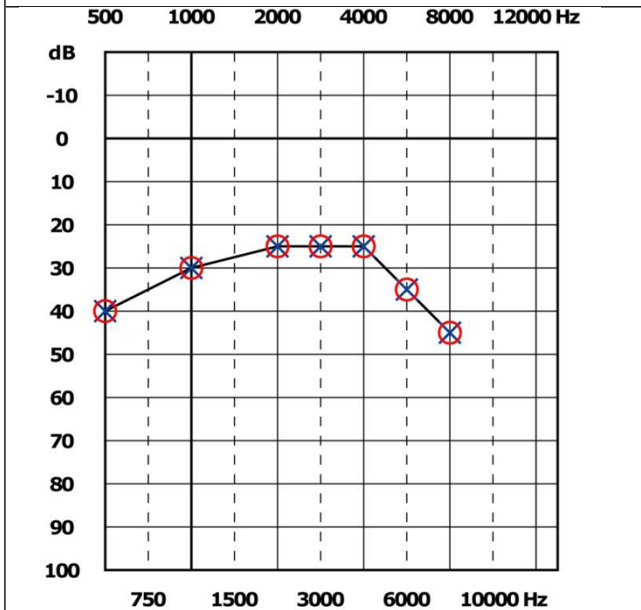
<p>Bedste øre: Højst et høretab som angivet ved hørekarakter 4.</p>	<p>Dårligste øre: Højst 35 db for 2, 3 og 4 KHz Højst 40 db for 1 KHz Højst 55 db for 6 KHz Højst 60 db for 0,5 KHz Højst 65 db for 8 KHz</p>
--	--



Hørekarakter 2:

Bedste øre:
Højst et høretab som angivet ved hørekarakter 4.

Dårligste øre:
Højst 45 db for 1, 2, 3 og 4 KHZ
Højst 65 db for 0,5 KHz



Hørekarakter 1 og 0:

Høretab større end ved hørekarakter 2.

BEDØMMELSE AF SESSIONSPRØVERESULTAT

Sessionsprøven "Børge Prien Prøve" (BPP) tester den sessionssøgende kognitive evner inden for emnerne dansk, matematik, logisk tænkning og rummelig forståelse. Udover kognitiv test, indikerer prøven ved et lavt resultat, om der kan være anledning til mistanke om mental retardering. Den sessionssøgende skal mindst have 28 rigtige, herunder mindst 3 rigtige svar i danskdelen, for at blive vurderet egnet til værnepligten.

Hvis sessionslægen skønner, at en værnepligtig forsætligt har undladt at løse opgaver eller har løst et for dennes uddannelsesniveau ringe antal, kan sessionslægen til de øvrige sessionsmedlemmer indstille en skønsmæssig vurderet sessionsprøvekarakter, eller sessionslægen kan give indstilling om, at den værnepligtige pålægges at møde på fornyet session til opgaveløsning igen på et senere tidspunkt.

WHO-kode – Diagnose – Vurdering og vejledning

Grundlaget for helbreds-vurdering til session, sker ved anvendelse af WHO koder, som er beskrevet i denne bestemmelses kommende afsnit.

Forsvaret har selv ejerskab for denne bestemmelse og mandat til at beslutte, hvilke diagnoser og lidelser, der er nuldiagnoser (uegnet), og hvilke diagnoser og lidelser, som kan godkendes til værnepligt (begrænset egnet og egnet).

Fælles for alle diagnoser og lidelser er, at de lægeligt skal vurderes konkret i relation til gennemførelse af værnepligt, herunder i forhold til lidelsens karakter, symptomer, risici, behandlingsbehov og eventuelle følgevirkninger.

Forud for hvert WHO afsnit findes en introduktionstekst, som kort skitserer, hvad emnet drejer sig om. Herefter vil der komme eksempler med henblik på at beskrive sessionsvurderingen. Sidst i hvert introduktionsafsnit følger en kort beskrivelse af de risici, der vil være forbundet med aftjening af værnepligt med de i afsnittet givne diagnose eller lidelse.

Kapitel I

A00 – B99

Infektiøse, inklusive parasitære sygdomme (morbi infectiosi, morbi parasitarii inclusi)

Emne:

Dette kapitel behandler infektionssygdomme, der skyldes organismer (bakterier, vira, parasitter mv.), som invaderer og formerer sig i kroppen.

Eksempel:

Sygdommene strækker sig fra banale infektioner til livstruende tilstande. Nogle bakterier, virus, parasitter og svampe kan give infektioner hos raske mennesker, og optræder hyppigere ved mennesker med svækket immunforsvar.

Sessionsvurdering

I en række tilfælde inden for denne kategori, vil den sessionssøgende være uegnet til værnepligten, men kan i velbegrundede tilfælde blive vurderet egnet og begrænset egnet.

Sessionssøgende, der vurderes uegnede på grund af korte behandlingsforløb inden for denne kategori, vil blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Afhængigt af infektionens type og sværhedsgrad, tilstræber sessionslægen en individuel og konkret vurdering under hensyntagen til infektionens alvor, og om der er tale om et kort eller langt behandlingsforløb.

Risici ved aftjening af værnepligt:

Lidelse med hyppigt tilbagevendende eller kroniske infektioner kan forværres ved værnepligten pga. ydre påvirkninger. Smitsomme infektioner kan give risiko for andre. Nogle infektioner vil således medføre vurderinger fra uegnet, begrænset egnet til egnet.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
A04	Bakterielle tarminfektioner (infectiones bacteriales intestinales aliae).	0 - 4	
A04.6	Tarmkatar forårsaget af <i>Yersinia enterocolitica</i> (enteritis per <i>Yersinia enterocolitica</i>).	0 - 4	<i>Yersinia</i> ledsygdom: M03.
A08	Tarminfektioner forårsaget af virus (infectiones intestinales virales).	0 - 4	
A15	Tuberkulose i åndedræts-organer, bakteriologisk og histologisk verificeret (tuberculosis organorum respirationis, per bacteriologiam et histologiam confirmata).	0	Følgetilstande efter tuberkulose: B90.
A16	Tuberkulose i åndedrætsorganer, ikke bakteriologisk eller histologisk verificeret (tuberculosis organorum respirationis, per bacteriologiam sive histologiam non confirmata).	0	Følgetilstande efter tuberkulose: B90.
A18	Tuberkulose i andre organer (tuberculosis organorum aliorum).	0	Følgetilstande efter tuberkulose: B90.
A46	Rosen (erysipelas).	0 - 4	
A48	Andre bakterielle sygdomme, som ikke er klassificeret andetsteds (morbi bacterici alii, non alibi classificati).	0 - 4	

A49	Bakteriel infektion uden angivelse af lokalisation (infectio bacterialis, loco non indicato).	0 - 4	
A86	Viral hjernebetændelse uden specifikation (encephalitis viralis non specificata).	0 - 4	Følger efter viral hjernebetændelse: B94.
B00	Herpes simplex infektioner (infectiones herpes simplex).	0 - 4	Afhængig af lokalisation og hyppighed.
B07	Virale vorter (verrucae virales).	0 - 4	
B15	Akut leverbetændelse A (hepatitis A acuta).	0 - 4	Overstået A-virus infektion.
B16	Akut leverbetændelse B (hepatitis B acuta).	0 0 - 4	Overstået B-virus infektion <i>uden</i> anti HBsAg. Overstået B-virus infektion <i>med</i> anti HBsAg.
B17	Anden akut viral leverbetændelse (hepatitis acuta viralis alia).	0 - (4)	
B18	Kronisk viral leverbetændelse	0 - (4)	
B23 §	Akut human immundefekt virus (HIV) sygdom.	0 - 3	
B24	AIDS (Acquired immuno deficiency syndrome) uden specifikation (AIDS non specificata).	0	
B35	Hudsvamp (dermatophytosis).	0 - 4	
B58	Toksoplasmose (toxoplasmosis).	0 - 4	

B90	Følger efter tuberkulose (sequelae tuberculosis).	0 0 - 4 0 - 4 0 - 4	Tilfælde med nedsat lungefunktion og/eller henfald. Tilfælde, der tidligere er sufficient kemoterapeutisk behandlet. Andre tilfælde uden tegn på aktivitet. Ophelet primærkompleks, inaktivt i mere end 5 år. Aktiv Tuberkulose: A15 - A18.
B91	Følger efter polio (sequelae poliomyelitidis).	0 - 4	Afhængig af grad og lokalisation.
B92	Følger efter spedalskhed (sequelae lepra).	0 - 4	Inklusive nervedegeneration. Anden nervedegeneration: G62.
B94	Følger efter andre og ikke specificerede infektøse og parasitære sygdomme (sequelae morbi infectiosi et parasitarii alii).	0 - 4	Inklusive følger efter viral hjernebetændelse. Viral hjernebetændelse uden specifikation: A86.
B99	Andre og ikke specificerede infektøse sygdomme (morbi infectiosi alii et non specificati).	0 - 4	

Kapitel II

C00 – D09

Svulster (neoplasmata)

Emne:

Dette kapitel omhandler maligne sygdomme og godartede svulster.

Eksempel:

Aktive svulster giver i udgangspunktet en uegnehedsvurdering til værnepligt, idet sessionslægen ikke kan lave en konkret vurdering af svulstens alvor og omfang ved sessionen.

Sessionsvurdering

Hos sessionssøgende med aktive svulster, vil han/hun få besked, om der er tale om en varig uegnehed, eller om muligheden for at søge sessionsafprøvning på et senere tidspunkt, og efter sessionslægens vurdering af dokumentation for et afsluttet forløb på relevant specialafdeling.

Den endelige vurdering baseres således på dokumentationens status, herunder evt. fysiske og/eller psykiske følger efter alvorlig sygdom og behandling. Desuden kan der være følger efter en eventuel operation, stråle- eller kemobehandling.

Risici forbundet med værnepligt:

For både godartede og ondartede svulster gælder, at de kan udvikle sig negativt henover tid og medføre sygdomsforværring.

Alle maligne lidelser og symptomgivende/behandlingskrævende godartede svulster er uforenlig med værnepligten.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
C00 – D09		0 0-4	<p>Alle aktive maligne lidelser giver karakteren 0.</p> <p>Efter afsluttet behandling af maligne lidelser fra relevant specialafdeling kan gives kar. 0-4 efter konkret vurdering.</p> <p>Seqvelae efter tidligere behandlet malign lidelse vurderes konkret i forhold til tjenestens krav.</p>

Kapitel II

D10 – D48

Svulster (neoplasmata)

Emne:

Dette kapitel omhandler aktive godartede svulster, som ikke er kræft, men som kan fortrænge eller trykke omkringliggende væv.

Eksempel:

Aktive godartede svulster giver i udgangspunktet en uegnethedsvurdering til værnepligt, idet sessionslægen ikke kan lave en konkret vurdering af svulstens alvor, omfang og konsekvens.

Størrelse på svulsten og hvor den befinder sig, eksempelvis i hjerne, knogler, tarmsystem eller i hormon eller bloddannende organer er derfor afgørende for egnethedsvurderingen af den enkelte til værnepligten.

Hos sessionssøgende med godartede svulster, vil han/hun få besked om, hvorvidt der er tale om en varig uegnethed, eller om der kan søges om revurdering på et senere tidspunkt og efter vurdering af dokumentation for et afsluttet forløb på relevant specialafdeling.

Sessionsvurdering

Den endelige sessionsvurdering baseres således på status herunder fysiske og/eller psykiske følger efter alvorlig sygdom og behandling. Desuden kan der være følger efter en eventuel operation og stråleskade efter evt. strålebehandling.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

I sjældne tilfælde kan en godartet svulst omdanne sig til en ondartet. Det kan eksempelvis resultere i nervepåvirkning, nedsat knoglestyrke med øget risiko for knoglebrud, hormonforstyrrelse, påvirke dannelse af blodlegemer m.m., hvilket vil forværre den værnepligtiges helbred og evne til at gennemføre uddannelsen.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
D10	Godartet svulst i læbe, mundhule og svælg (neoplasma benignum labii, cavi oris et pharyngis).	0 - 4	
D12	Godartet svulst i tyktarm, endetarm og endetarmsåbning (neoplasma benignum coli, recti, ani et canalis analis).	0 - 4	Inklusive arvelige tyktarmspolypper.
D13	Godartet svulst i andre og dårligt definerede dele af fordøjelsessystemet (neoplasma benignum systematis digestivi, partes aliae et male definitae).	0 - 4	
D16	Godartet svulst i knogle og ledbrusk (neopl. benignum ossis et cartilaginis articuli).	0 - 4	Afhængig af lokalisation og arbejdsevne.
D18	Godartet svulst i blodkar og lymfekar (haemangioma, lymphangioma).	0 - 4	Afhængig af lokalisation. Incl. Godartede grupper af lymfeblærer (lymphangiomatosis cystica benigna),
D19	Andre godartede svulster i bindevæv (neoplasmata benigna aliud telae conjunctivae).	0 - 4	
D32 §	Godartet svulst i hjernehinder (neopl. benign. meningum).	0 - 4	Afhængig af operationsresultat.
D33	Godartet svulst i hjerne og andre dele af centralnervesystem (neoplasma benignum cerebri et	0 - 4	Godartet svulst i blod- og lymfekar: D18. Godartet svulst i hjernehinder: D32.

	systematis nervosi centralis, partes aliae).		
D34 §	Godartet svulst i skjoldbruskkirtel (neoplasma benignum glandulae thyreoideae).	0 - 4	
D35	Godartet svulst i anden og ikke specificeret endokrin kirtel (neoplasma benignum glandulae endocrinae aliae et non specificatae).	0 - 4	
D36	Godartet svulst med anden og ikke specificeret lokalisation (neoplasma benignum loco alio et non specificato).	0 - 4	
D45	Øget dannelse af røde blodlegemer (polycythaemia vera).	0 -(4)	Familiær polycytæmi: D75.
D48	Svulster af usikker og ukendt karakter med andre eller ikke specificerede lokalisationer (neoplasma naturae incertae sive ignotae loco alio sive non specificato).	0 - 4	

Kapitel III

D50 – D89

Sygdomme i blod og bloddannende organer og visse sygdomme, som inddrager immunsystem (morbi sanguinis et systematis haematopoietici et immunodeficientia)

Emne:

Dette kapitel omhandler sygdomme i blod og bloddannende organer og visse sygdomme, som inddrager immunsystemet.

Eksempel:

I mange tilfælde inden for denne kategori vil den sessionssøgende være uegnet til værnepligten. Er det en tidligere lidelse, kan den sessionssøgende i visse tilfælde blive vurderet egnet eller begrænset egnet, baseret på på lidelsens art og risici herved ud fra sessionslægens vurdering af dokumentationen for behandlingsforløb på relevant specialafdeling.

Sessionsvurdering

Sessionssøgende, der vurderes uegnede på grund af kort behandlingsforløb inden for denne kategori, vil blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at begære sig undersøgt på ny.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Er der mangel på blodlegemer eller øget dannelse af blodlegemer, øget nedbrydning af blodlegemer, forstyrrelser i blodets størkningsystem og nedsat immunsystem, kan dette resultere i hovedpine, svimmelhed, øget træthed, øget risiko for blodprop, blødningstendens, øget risiko for infektioner m.m., hvilket ikke er foreneligt med værnepligten.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
D50	Jernmangelanæmi (anaemia sideropenica).	0 - 4	
D51	Anæmi forårsaget af vitamin B ₁₂ mangel (anaemia e deficiente vitamini B ₁₂).	0 - 4	
D58	Andre arvelige blodmangler ved henfald af røde blodlegemer (anaemiae haemolyticae here- ditariae aliae).	0	Inklusive anæmi forårsaget af sfærocytose og elliptocytose. Inklusive Seglcelleanæmi: D57. Gulsot uden specifikation: R17.
D59	Erhvervet blodmangel ved henfald af røde blodlegemer (anaemia haemolytica acquisita).	0 - 4	Gulsot uden specifikation: R17.
D66	Hæmofili A (arvelig mangel på faktor VIII) (haemophilia A (factor VIII)).	0	
D67	Hæmofili B (arvelig mangel på faktor IX) (haemophilia B (factor IX)).	0	
D68	Andre koagulationsdefekter (defectus coagulationis alius).	0 0 - 4	Tilfælde med kliniske symptomer. Andre tilfælde.
D69	Purpurfarve og andre tilstande med blødningstendens (purpura et aliae conditiones haemorrhagicae).	0 - 4	

D69.0	Allergisk purpurfarve (purpura allergica (Henochs-Schönleins purpura)).	0 0 - (4) 0 - 4	Tilfælde hos voksne. Tilfælde hos børn med nefritis eller/og nefrose i akut fase. Tilfælde hos børn uden nefritis eller/og nefrose og uden recidiv.
D69.6	Blodplademangel uden specifikation (thrombocytopenia non specificata).	0 0 - 4	Aktuelt tilfælde. Tidligere tilfælde.
D70	Manglende hvide blodlegemer (agranulocytosis).	0	
D72	Andre forstyrrelser i hvide blodlegemer (alii morbi leucocytorum).	0	
D73	Sygdomme i milt (morbi lienis).	0 - 4	Medfødte misdannelser af milten: Q89.0. Miltlæsion: S36.0.
D75	Andre sygdomme i blod og bloddannende organer (alii morbi sanguinis et systematis haematopoietici).	0 - 4	Inklusive familiær øget dannelse af røde blodlegemer (polycythaemia familiaris). Polycythaemia vera: D45.
D80	Immundefekt med overvejende antistofmangel (immunodeficientia cum imprimis vitiis immunoglobulinorum).	0 - (4)	
D83	Almindelige immundefekt tilstande med forskellige manifestationer (immunodeficientia variabilis communis).	0 - (4)	
D86	Betændelsesproces med vævs-gendannelse	0	Tilfælde med symptomer inden for de sidste 3 år.

	(sarcoidosis).	0 - 4	Tilfælde uden symptomer, herunder røntgenologiske forandringer inden for de sidste 3 år.
D89	Andre forstyrrelser i immunapparat, som ikke kan klassificeres andetsteds (alii morbi immunosystematis non alibi classificati).	0 - 4	Fjernelse af milt: D73.0

Kapitel IV

E00 – E90

Endokrine og ernæringsbetingede sygdomme samt stofskiftesygdomme (morbi systematis endocrini, nutritionis et metabolici)

Emne:

Dette kapitel omhandler endokrine og ernæringsbetingede sygdomme samt stofskiftesygdomme herunder kroppens evne til at udskille og optage hormoner.

Eksempel:

Lidelser i denne kategori er en lang række af hormonelle sygdomme, som f.eks. sukkersyge/diabetes, forstyrret stofskifte og påvirket niveau af stresshormon. Størstedelen af lidelserne inden for denne kategori, vil have vurderingen uegnet. Der er dog også en række emner, som f.eks. ikke-insulin krævende sukkersyge og moderat overvægt, der konkret og individuelt kan vurderes egnet og begrænset egnet.

Sessionsvurdering

Sessionssøgende, der vurderes uegnede, f.eks. på grund af korte behandlingsforløb inden for denne kategori, vil blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Der kan være en vis risiko forbundet med ernæringsbetingede sygdomme, bl.a. nedsat omdannelse af føde eller intolerans, forskellige behov for specialkost, mangleltilstande og følger efter fejl-, over- eller underernæring, der ikke er forenelige med værnepligten.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
E03 §	Anden nedsat aktivitet i skjoldbruskkirtel (hypothyreoidismus alius).	0 - (4)	Inklusive medfødt nedsat aktivitet i skjoldbruskkirtel. Hvis medicinsk velkompenseret.
E04	Ugiftig, diffus eller knudeforstørrelse af skjoldbruskkirtel (struma alia non toxica (diffusa sive nodosa)).	0 0 - 4	Tilfælde med kompression af luftrør. Andre tilfælde.
E05	Forhøjet stofskifte (thyreotoxicosis).	0 0 - 2	Tilfælde, der kræver behandling. Andre tilfælde.
E07	Andre sygdomme i skjoldbruskkirtel (morbi alii glandulae thyreoideae).	0 - 4	
E10	Sukkersyge, insulinkrævende (diabetes mellitus ex insulino dependens).	0	
E11	Sukkersyge, ikke insulinkrævende (diabetes mellitus non ex insulino dependens).	0 - 4	Velreguleret på motion og kost, samt ingen comorbiditet.
E16	Andre sygdomme i bugspytkirtlens indre sekretion (dysfunctiones secretionis internae pancreatis).	0 - 4	
E20	Nedsat aktivitet i biskjoldbruskkirtel (hypoparathyreoidismus).	0	

E21	Øget aktivitet og andre sygdomme i biskjoldbruskkirtel (hyperparathyreoidismus et morbi glandulae parathyreoi-deae alii).	0 0 - 4	Tilfælde, der behandles medikamentelt. Tilfælde efter succesfuld kirurgisk intervention.
E22	Øget aktivitet i hypofyse (hyperfunctio glandulae pituitariae).	0	Cushing's sygdom: E24.
E23	Nedsat aktivitet af hypofyse og andre sygdomme i hypo-fyse (hypopituitarismus et alii morbi hypophysarii).	0 0 - 4	Tilfælde, der kræver vedvarende behandling inkl. diabetes insipidus. Andre tilfælde. Prader-Willis syndrom: Q87.1.
E23.6	Fedme, små kønsorganer og vækstforstyrrelse (dystrophia adiposogenitalis).	0 0 - 4	Organisk læsion af hypofyse-hypothalamusregion. Andre tilfælde.
E24	Øget påvirkning af glukokortikoider (syndroma Cushing).	0	Anden øget aktivitet i hypofyse: E22.
E25	Viriliserende og feminiserende binyrebarkhormonoverproduktion (syndroma adrenogenitalis).	0	Inklusive tilfælde med medfødt enzymdefekt.
E27	Andre binyresygdomme (morbi alii glandulae suprarenalis).	0	Cushing's sygdom: E24.
E27.1	Binyrebark insufficiens (morbus Addison).	0	
E28.2	Polycystisk ovariesyndrom (PCO)	0 – 4 0	Afhængig af symptomer, sværhedsgrad, behandling og evt. co-morbiditet Ved medikamentel behandling
E29	Sygdom i testiklens funktion (dysfunctio testicularis).	0 - (4)	Tilfælde, der kræver vedvarende behandling.

		0 0 - 4	Andre tilfælde med ændring af sekundære køns karakterer. Andre tilfælde. Klinefelters syndrom: Q98.
E31	Funktionssygdom i flere endokrine kirtler (dysfunctio poly-glandularis endocrina).	0 0 - 4	Tilfælde, der kræver vedvarende behandling. Andre tilfælde.
E34	Andre sygdomme i internt udskillende kirtler (morbi alii systematis endocrini).	0 - 4	
E34.3	Dværgvækst (nanismus).	0 - 4 0 - 4	Højdekrav ≥ 155 cm udgår for i øvrigt raske. Andre tilfælde, herunder sygdomsbetinget lille højde.
E34.4	Konstitutionel kæmpevækst (gigantismus constitutionalis).	0 - 4	
E41	Muselmenneske som følge af underernæring (marasmus malnutritionis).	0 0 - 4	Tilfælde med nedsat arbejdsevne. Andre tilfælde. Følger efter underernæring eller mangeltilstande: E64.
E64	Følger efter underernæring eller mangeltilstande (seqv. malnutritionis et alteri-us deficientiae nutritionis).	0 0 - 4	Tilfælde med nedsat trænbarhed. Andre tilfælde. Inklusive følger efter D-vitaminmangel. Muselmenneske: E41.
E66	Fedme (adipositas).	0 0 - 4	Tilfælde med nedsat arbejdsevne og/eller nedsat trænbarhed. BMI>32 Overvægt/fedme er en nulldiagnose, men i velbegrundede tilfælde, fx hvis den overvægtige vurderes ved session til at være muskuløs og velproportioneret, er der

			mulighed for at være egnet eller begrænset egnet.
		2 - 4	Andre tilfælde. Gastric bypass – se Z 98.0
E70.0	Arvelig aminosyrestofskifte-defekt (phenylketonuria).	0 0 - 3	PKU uden følger og uden behov for diætetiske forholdsregler, efter konkret vurdering og udtalelse fra Kennedy Institut
E73	Laktoseintolerans (intolerantia lactosis).	0 0 - 4	Svære symptomer med lav klinisk tærskelværdi. Andre tilfælde. Glutenintolerans: K90.0
E74	Andre sygdomme i kulhydratstofskiftet (morbi metabolici carbonhydratis alii).	0 - 4	Sukkersyge: E10 - E11. Laktoseintolerans: E73.
E74.8	Specificeret sygdom i kulhydratstofskiftet (glucosuria renalis).	0 - 4	Sukker i urin: R81. (uden anden sygdom)
E75	Sygdomme i sfingolipidstof-skiftet og andre lipidaflej-ringssygdomme (morbi metabolici sphingo-lipoidici et lipidosis alii).		
E78	Sygdomme i lipoproteinstof-skiftet og andre lipidæmier (morbi metabolici lipoproteini et lipid-aemiae alii).	0 - 4	Sfingolipidstofskiftesygdomme: E75.
E78.0	Hyperkolesterolæmi (hypercholesterolaemia).	0 - 4	

E78.3	Familiær forhøjelse af fedtpartikler i blod (hyperchylomikron-aemia).	0	
E78.5	Forhøjet blodfedt uden specification (hyperlipidaemia non specificata)	0 0 - 4	0 hvis behov for vedvarende behandling og minimum 1 risikofaktor (for eksempel hypertension) Andre tilfælde.
E80	Sygdomme i porfyrin- og bilirubin-stofskiftet (porphyria et disordines metabolici bilirubini).	0 - 4	Medfødte misdannelser i huden: Q82.
E80.0	Familiær erythropoietisk porfyri.	0 - 4	
E80.4	Øget mængde galdefarvestof i blod (Gilbert-Meulengracht).	0 - 4	Gulsot uden specification: R17.
E84	Cystisk fibrose (fibrosis cystica (mucoviscidosis)).	0	
E87	Andre sygdomme i vand-, elektrolyt- og syre-basebalance.	0 - 4	
E88	Andre stofskiftesygdomme (morbi alii metabolici).	0 - 4	
E88.0	Sygdom i α -proteinstofskiftet (hypo- α_1 -antitrypsinaemia).	0	
E89	Endokrine sygdomme og stofskiftesygdomme efter operation eller andet indgreb (morbi systematis endocrini et metabolici postchirurgici et postprocedurales).	0 - 4	

E90	Sygdomme i ernæring og stofskifte ved sygdom klassificeret andetsteds (morbi nutritionis et metabo-lici in morbo alibi classificato).	0 - 4	
-----	---	-------	--

Kapitel V

F00 – F99

Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser (inklusive psykiske udviklingsforstyrrelser) (Morbi mentis)

Emne:

Dette kapitel omhandler psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser (inklusive psykiske udviklingsforstyrrelser).

Eksempel:

Psykiske lidelser kan variere betydeligt fra milde til alvorlige lidelser. Eksempelvis kan det omhandle en svær psykisk lidelse som skizofreni, mani-depressiv psykose, forstyrrelse af personlighedsstruktur og adfærd i voksenalder, svære eller gennemgribende mentale udviklingsforstyrrelser med svigtende kontakt og vedvarende distance til andre mennesker. Her bliver den sessionssøgende almindeligvis vurderet uegnet til værnepligt.

Men der er også tilfælde af psykiske forstyrrelser med milde eller ingen symptomer og korte behandlingsforløb, som f.eks. et psykologforløb for eksamensangst, eller ADHD uden påvirkning af adfærd og funktionsniveau. Her vurderer sessionslægen, om der er tale om en kort midlertidig tilstand eller tilstand med milde eller ingen symptomer eller behov for yderligere dokumentation.

Sessionsvurdering

Er der tale om milde symptomer, uden behov for medicin, eller kort midlertidig psykisk forstyrrelse, kan sessionslægen vurdere den sessionssøgende egnet, begrænset egnet eller uegnet, evt. med mulighed for at blive undersøgt igen efter et behandlingsforløbs afslutning.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser, kan være forbundet med visse risici for værnepligten. Evnen til at fokusere, indgå i grupper, samarbejde, følge ordre, håndtere uforudsigelighed, herunder at leve med et hårdt fysisk og psykisk pres, kan blive udfordret. Det kan resultere i, at den enkeltes symptomer forværres og man kan være til fare for sig selv eller for andre.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
F06	Andre psykiske lidelser som følge af hjerneskade eller hjernedysfunktion eller af legemlig sygdom (disordines mentales aliae e damno et dysfunctione cerebri sive morbo physicali).	0 - (4)	Beror på en konkret vurdering af tilstandens sværhedsgrad
F07	Personligheds- og adfærdsstyrrelser som følge af sygdom, skade eller dysfunktion af hjerne (disordines personalitatis et morum e morbo, damno et dysfunctione cerebri).	0 - (4)	Beror på en konkret vurdering af tilstandens sværhedsgrad
F10	Psykiske lidelser og adfærdsstyrrelser som følge af alkoholbrug (disordines mentales ex uso alcoholi).	0 0 - 4	Tidligere og nuværende tilfælde. Tidligere <i>forbigående</i> tilfælde. Afhængig af en konkret vurdering, dog mindst 12 måneders abstinens.
F11- F19	Psykiske lidelser og adfærdsstyrrelser som følge af brug af rusmidler andre end alkohol.	0 0 - 4	Tidligere og nuværende tilfælde. Tidligere <i>forbigående</i> tilfælde. Afhængig af konkret vurdering, dog mindst 12 måneders abstinens.
F20	Skizofreni (schizophrenia).	0	Paranoid personlighedsstruktur: F60. Skizoid personlighedsstruktur: F60. Ængstelig (evasiv) personlighedsstruktur: F60.
F21	Skizotypisk sindslidelse (disordo schizotypica).	0	
F23	Akutte og forbigående sindslidelser (psychoses acutae et transitoriae).	0 0 - 4	Tilfælde med varighed mere end 6 måneder Andre tilfælde.
F25	Skizo-afektive sindslidelser (psychoses schizoactivae).	0	
F28	Anden ikke organisk sindssygdom (psychosis non-organica typus alius).	0	Inklusive grænsepsykose.

F29	Ikke organisk sindslidelse uden specifikation (psychosis non organica non specificata).	0 0 - 4	Tilfælde med varighed over 2 år Andre tilfælde
F30	Manisk enkeltepisode (mania).	0	
F31	Bipolar affektiv sindslidelse, manio-depressiv psykose (psychosis affectiva typus bipolaris).	0 0 - 2	Tilfælde, der kræver vedvarende behandling. Andre tilfælde.
F32	Depressiv enkeltepisode (depressio mentis).	0 - 4 0	Afhængig af symptomernes alvor. Afsluttet medicinsk eller/og psykologbehandling i mindst 1-2 år, afhængig sygdomssværhed og varighed. Aktuel medicinsk eller psykologbehandling.
F39	Affektiv sindslidelse eller tilstand uden specifikation (disordo affectivus non specificatus).	0 - 4	Beror på en konkret vurdering, afhængig af symptomernes alvor og varighed
F40	Fobiske angsttilstande (disordines anxiosi phobici).	0 - 4	Afhængig af symptomernes alvor og varighed.
F41	Andre angsttilstande (disordines anxiosi alii).	0 - 4 0	Afhængig af symptomernes alvor. Afsluttet medicinsk eller/og psykologbehandling i mindst 1-2 år, afhængig af sygdomssværhed og varighed. Aktuel medicinsk eller psykologbehandling.
F42	Tvangsforestilling-tvangshandlingstilstand (OCD) (disordo obsessiva-compulsivus).	0 - 4	Afhængig af symptomernes alvor og varighed.
F43	Reaktioner på svær belastning, tilpasningsreaktioner (reactio e traumate gravi, reactiones maladactivae).	0 - 4 0 - 4	Betydelige tilpasningsvanskeligheder ved værnepligtstjeneste. Inklusive shock. Shock ikke klassificeret andetsteds: R57. Problemer i forbindelse med socialt miljø: Z60. Herunder posttraumatisk stress disorder. PTSD
F44	Dissociative tilstande eller forstyrrelser (konversionstilstande) (disordines dissociativi (conversiones)).	0 - 4	Afhængig af symptomernes alvor og varighed.

F45	Legemliggjorte tilstande (disordines somatoformes).	0 - 4	Afhængig af symptomernes alvor og varighed.
F48	Andre nervøse tilstande (disordines neurotici alii).	0 0 - 4	Tilfælde med varighed over 2 år og med indvirkning på arbejds- og tilpasningsevne. Andre tilfælde. Inklusive psykisk besvimelse.
F50	Spiseforstyrrelser (disordo alimentarii)	0 - 4	Spiseforstyrrelser afhængig af grad og forløb.
F51	Ikke organiske søvnforstyrrelser (disordines somni non organici).	0 - 4	Søvnløshed, indsovningsbesvær, afbrudt søvn behandlet regelmæssigt med Circadin/ melatonin =0 Søvnforstyrrelser: G47. Uimodståelig søvntrang og muskelspændingstab: G47.4.
F55	Misbrug af ikke afhængigheds- skabende stoffer (abusus substantiarum non ependiferorum).	0 - 4	
F60	Specifikke forstyrrelser af personlighedsstruktur (disordines personalitatis specificati).	0	Inklusive paranoid personlighedsstruktur, skizoid personlighedsstruktur og ængstelig (evasiv) personlighedsstruktur. Skizofreni: F20. Skizotypisk sindslidelse: F21.
F63	Sygelige vane- og impulshandlinger (consuetudines et impulsiones pathologicae).	0 - 4	
F68	Andre forstyrrelser af personlighedsstruktur og adfærd i voksenalder (disordines alii personalitatis et morum adultae).	0 - 4	Herunder psykisk udbygning af legemlige symptomer.
F69	Forstyrrelse af personlighedsstruktur og adfærd i voksenalder uden specifikation (disordo personalitatis et morum adultae non specificatus).	0 0 - 4	Tilfælde af længere varighed, herunder umodenhed. Andre tilfælde.
F70	Mental retardering (åndssvaghed) i lettere grad (retardatio mentalis levis).		Bedømmelsen afhængig af BPP prøveresultater eller anden dokumentation:

		0 1 2 3 4 5	0 løste opgaver. 1 - 15 løste opgaver. 16 - 21 løste opgaver. 22 - 27 løste opgaver. 28 - 34 løste opgaver. 35 - 78 løste opgaver. Adfærdsforstyrrelser (indlærings- og koncentrationshæmmede): F91. Ordblindhed: R48. Få løste opgaver uden åndssvaghed: Z01. Bevidst simulant: Z76.5.
F80	Specifikke udviklingsforstyrrelser af tale og sprog (disordines specificati evolutionis dicendi et loquendi).	0 2 - 4	Svære tilfælde af forstyrrelse i sprogartikulation, sprogudtryk og sprogopfattelse m. v. Andre tilfælde. Taleforstyrrelser ikke klassificeret andetsteds: R47.
F81	Udviklingsforstyrrelser af skolefærdigheder (disordines specificati evolutionis facultatum scholasticarum).	0 0 - 4	Svære tilfælde af specifik læse-, stave-, regneforstyrrelse m. v. Andre tilfælde.
F82	Specifik udviklingsforstyrrelse af motoriske færdigheder (disordo evolutionis functionis motorica specificus).	0 - 4	Afhængig af sværhedsgrad.
F83	Blandet udviklingsforstyrrelse af specifikke færdigheder (disordo evolutionis functionum specificarum mixtus).	0 - 4	
F84	Svære mentale udviklingsforstyrrelser (disordines evolutionis pervasi).	0	Inklusive svigtende kontakt med eller vedvarende distance til andre mennesker (autisme) (E. Bleuler). Herunder Infantil autisme (F84.0) Skizofreni: F20. Taleforstyrrelser ikke klassificeret andetsteds: R47.
F84.5	Aspergers sygdom.	0 - (4)	Mental udviklingsforstyrrelse, beslægtet med infantil autisme. Normalt begavet med sociale vanskeligheder, særinteresser og gentagende ensformig adfærd.

F89	Psykisk udviklingsforstyrrelse uden specifikation	0	Psykisk udviklingshæmning uden anden diagnose – f.eks. STU-udd., Grennesmindeskoler og lign.
F90	Sygeligt forstærket muskelaktivitet (hyperkinetisk forstyrrelse) (disordines hyperchinetici).	0 - 4	Fumlere-tumlere. Afhængig af symptomernes alvor og varighed.
F90.0	Forstyrrelse af aktivitet og opmærksomhed	0 - 4 0	ADHD, ADD, o. lign. – lette tilfælde efter ét år ophørt behandling op til karakter 4. Fortsat medicinsk behandling
F91	Adfærdsforstyrrelser (disordines morum).	0 - 4	Indlærings- og koncentrationshæmmede.
F92	Blandede adfærds og følelsesmæssige forstyrrelser	0 - 4	
F95	Tic (disordines spasmi involuntarii).	0 - 4	Abnorme ufrivillige bevægelser: R25.
F95.2	Kombineret vokale og multiple motoriske tic-forstyrrelser (Gilles de la Tourettes syndrom).	0 - 3	Afhængig af symptomer, grad og comorbiditet.
F98	Andre adfærds-mæssige og emotionelle forstyrrelser opstået i barndom eller opvækst (disordines alii emotionis et morum in infanti sive adolescentia orti).	0 - 4	Herunder ikke-organisk ufrivillig vandladning eller ufrivillig ekskretafgang, bevægelsesstereotyper, stammen m. v. Urininkontinens uden specifikation: R32
F99	Psykisk lidelse eller forstyrrelse, som ikke er specificeret på anden måde (disordo mentalis non aliter specificatus).	0 - 4	

Kapitel VI

G00 – G99

Sygdomme i nervesystemet (morbi systematis nervosi)

Emne:

Kapitlet omhandler sygdomme eller skader i hjerne og rygmarv (centralnervesystemet), i nerver til musklerne i arme og ben (det perifere nervesystem) og det autonome nervesystem (regulerer kroppens indre funktioner både under hvile og aktivitet).

Eksempel:

Det spænder fra forbigående til kroniske tilstande og symptomer, som smerter, svimmelhed, krampes, bevæge- og gangforstyrrelser, lammelser, tremor (rystelser), sløring, tab af bevidsthed, tale- og sprogforstyrrelser, påvirket adfærd og ændret personlighed.

Sessionsvurdering

Sessionsvurderingen vil i mange tilfælde kategoriseres som uegnet.

Sessionssøgende, der vurderes uegnede f.eks. på grund af korte behandlingsforløb inden for denne kategori, vil blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen. Såfremt der fremvises dokumentation for behandling og behandlingseffekt, vurderer den enkelte sessionslæge konkret og ud fra en helhedsbetragtning, hvilken egnethedsvurdering der skal udstedes.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Sygdomme i nervesystemet kan have forskellige konsekvenser for den enkelte og kan variere i hyppighed, behandlingsbehov og varighed af potentielle følgevirkninger. Lidelser af denne kategori som f.eks. migræne, lammelser, epilepsi m.v. kan bl.a. udløses af lys, lyde, manglende søvn, mad og drikke og vurderes almindeligvis ikke foreneligt med værnepligten.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
G00	Hjernehindebetændelse forårsaget af bakterie (meningitis bacterialis).	0 - 4	
G11	Medfødt arvelig manglende bevægelseskoordination og lammeelse af halvdelen af kroppen (ataxia et paraplegia hereditaria).	0	Arvelige og årsagsupåviselige sygdomme i perifere nerver: G60. Hjerneskade: G80. Gangbesvær og mobilitetsforstyrrelser: R26.
G12	Rygmarvsmuskelsvind og beslægtede syndromer (atrophia musculorum spinalis et syndromata relata).	0	
G20	Rystelammelse (paralysis agitans (Parkinson)).	0	Abnorme ufrivillige bevægelser: R25.
G24	Ændret muskelspænding (dystonia).	0 - 4	Afhængig af sværhedsgrad. Hjerneskade (medfødt): G80.
G25	Andre ekstrapyramidale sygdomme og bevægeforstyrrelser (alii morbi extrapyrimidales et motorii).	0 - 4	Inklusive familiær (essentiell) rysten. Rysten uden specifikation: R25.1.
G31	Andre degenerative sygdomme i nervesystemet ikke klassificeret andetsteds (alii morbi degenerativi systematis nervosi non alibi classificati).	0 - 4	Inklusive Leigh's sygdom: Tilbagegang af psykomotorisk udvikling, kramper, irritabilitet, gråd, ukoordineret gang og demens. Afhængig af sværhedsgrad.
G35	Dissemineret sklerose (sclerosis disseminata).	0 – (4)	Afhængig af sværhedsgrad

G40 *	Epilepsi (epilepsia). (Alle former)	0 0 0 - 3 0 - 4	Tilfælde med anfald inden for de sidste 2 år trods behandling. Tilfælde uden anfald og med behandlingsophør inden for de sidste 2 år. 2 års symptomfrihed uden antiepileptisk medicin efter neurokirurgisk resektion af fokus i tindingelap. Tilfælde uden anfald og uden behandling inden for de sidste 2 år. Besvimelse og falden i afmagt: R55. Feberkrampe og universelle kramper uden specifikation: R56.
G43	Migræne (hemicrania).	0 - 4	
G44	Andre hovedpine sygdomme (syndromata cephalalgiae alia).	0 - 4	
G47	Søvnforstyrrelser (disordines somni).	0 - 4	Søvnnapnø med CPAP-behandling uanset hvor rask og velfungerende personen er = 0 (G 47.3) Uimodståelig søvntrang: G47.4. Psyko-gen søvnforstyrrelse: F51.
G51	Sygdomme i ansigtets bevægelsesnerve (disordines nervi facialis (VII)).	0 - 4	
G54	Sygdomme i nerverod og nervefletværk (morbi radicum et plexuum nervorum).	0 - 4	Nerve- eller nerverodlidelse: M54.
G56	Sygdom i enkelt nerve i arm (mononeuropathia membri superioris).	0 - 4	

G60	Arvelige og årsagsopåviselige sygdomme i perifere nerver (neuropathia hereditaria et idiopathica).	0 - 4	F.eks. Charcot-Marie-Tooth's sygdom
G61	Betændelses nervedegeneration (polyneuropathia inflammatorica).	0 - 4	Guillain-Barrés syndrom m. fl.
G62	Andre degenerative nerveforandringer end betændelsesfunktionsnedsættelse (polyneuropathiae aliae).	0 0 - 4	Varighed mere end ét år og/eller med bestående lammelser. Andre tilfælde.
G71	Primære muskelsygdomme (morbi musculorum primarii).	0 - 4	Inklusive fremadskridende muskelforstyrrelse (dystrophia musculorum progressiva). Medfødt muskelforstyrrelse: G71.2.
G71.2	Medfødt muskelforstyrrelse (dystrophia musculorum congenita).	0	
G80	Hjerneskode hos små børn (paralysis cerebrales infantilis).	0 - 3	Inklusive medfødt hjerneskode. Åndssvaghed: F70. Minimal brain damage (fumlere-tumlere): F90. Adfærdsforstyrrelse (indlærings- og koncentrationshæmmet): F91. Medfødt arvelig lammelse af halvdelen af kroppen med øget muskelspænding (ordentligvis ben): G11. Ordblind: R48. Afhængig af sværhedsgrad
G81	Halvsidig lammelse (hemiplegia).	0 - 3	Hjerneskode (medfødt og hos små børn): G80. Afhængig af sværhedsgrad.

G82	Lammelse af begge ben og alle fire lemmer (paraplegia et tetraplegia).	0	Inklusive lammelse med øget muskelspænding. Hjerneskode (medfødt og hos små børn): G80. Voldelig læsion af rygmarv uden specifikation: T09.3.
G83	Andre sygdomme med lammelser (morbi paralytici alii).	0 - 4	
G90	Sygdomme i selvbestemmende nervesystem (morbi systematis nervosi autonomici).	0 - 4	Inklusive Horners syndrom. Besvimelse og falden i afmagt: R55.
G91	Erhvervet vand i hovedet (hydrocephalus acquisitus).	0	Inklusive opererede tilfælde. Medfødt vand i hovedet: Q03.
G93	Andre sygdomme i hjerne (morbi cerebri alii).	0 - 4	
G94	Andre sygdomme i hjerne ved sygdomme klassificeret andetsteds (morbi cerebri alii in morbis alibi classificatis).	0 - 4	
G95	Andre sygdomme i rygmarv (morbi alii medullae spinalis).	0 - 4	
G98	Andre sygdomme i nervesystem ikke klassificeret andetsteds (morbi alii systematis nervosi non alibi classificati).	0 - 4	

Kapitel VII

H00 – H59

Sygdomme i øje og øjenomgivelser (morbi oculi et adnexorum)

Emne:

Dette kapitel omhandler øjenskader, øjensygdomme og tilstande, som kan påvirke synet.

Eksempel:

Vurderingen vil afhænge af synsstyrke og risiko for synspåvirkning, og for at undgå yderligere synsnedsættelse eller følgeskade hos den værnepligtige selv og af sikkerhedshensyn til andre. Eksempelvis kan gentagne eller svære tilfælde af hornhindebetændelse, nethindeløsning og henfald af synsnerven som f.eks. grøn stær ikke vurderes egnet til værnepligten

Sessionsvurdering

Sessionssøgende, vil i mange tilfælde kategoriseres som uegnet. Sessionssøgende, der vurderes uegnede på grund af korte behandlingsforløb inden for denne kategori, vil blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Der kan være en vis risiko forbundet med sygdomme i øjet og øjenomgivelser, der kan påvirke synet, og disse sygdomme vil i mange tilfælde være uforenligt med værnepligten ved brug af våben, tungt materiel og køretøjer i lys og mørke.

WHO-kode	Diagnose	Vurde-ring	Vejledning
H10	Betændelse i øjets bindehinde (conjunctivitis).	0 - 4	
H10.5	Øjelåg - bindehindebetændelse (blepharoconjunctivitis).	0 - 4	
H15	Sygdomme i øjets senehinde (morbi sclerae).	0 - 4	
H16	Hornhindebetændelse (keratitis).	0 0 - 4	Gentagne eller sværere tilfælde, Inklusive hornhindetransplanterede. Andre tilfælde.
H17	Ar og uklarhed i øjets hornhinde (cicatrix et opacitas corneae).	0 - 4	Afhængig af synsstyrken.
H18	Andre sygdomme i øjets hornhinde (morbi alii corneae).	0 - 4	
H18.6	Erhvervet keglehornhinde (keratoconus acquisitus).	0 - 4	Klinisk vurdering, øjenlægeundersøgt. Medfødt keglehornhinde: Q13.4
H20	Betændelse i regnbuehinde og strålelegeme (iridocyclitis).	0 - 4	
H26	Andre former for grå stær end den aldersbetingede (cataracta alia).	4 0 - (4)	Stationær zonulær grå stær. Andre tilfælde, inklusive begyndende grå stær, samt grå stær, der skyldes læsion af øje. Konkret vurdering.
H30	Betændelse i øjets årehinde og nethinde (chorioretinitis).	0 - 4	
H31	Andre sygdomme i øjets årehinde (morbi alii chorioideae).	0 - 4	

H33 §	Nethindeløsning (amotio retinae).	0	Uanset resultat af eventuel operation. Inklusive nethindespaltning og nethindecyste.
H35	Andre sygdomme i øjets nethinde (morbi alii retinae).	0 - 4	
H35.5 §	Pigmentdegeneration af nethinden (retinitis pigmentosa (dystrophia retinae hereditaria)).	0	
H40	Grøn stær (glaucoma).	0	
H42	Grøn stær ved sygdomme klassificeret andetsteds (glaucoma in morbis alibi classificatis).	0	
H43	Sygdomme i øjets glaslegeme (morbi corporis vitrei).	0 - 4	
H46	Betændelse i synsnerve (neuritis nervi optici).	0 - 4	Aktuelle eller tidligere tilfælde. Afhængig af observationstid og restsymptomer.
H47	Andre sygdomme i synsnerve og synsbane (morbi alii nervi optici et tractus optici).	0 0 - 4	Atrofi af synsnerve. Andre tilfælde afhængig af synsstyrken.
H49	Skelen ved lammelse af øjenmuskel (strabismus paralyticus).	0 - 4	Afhængig af synsstyrken.
H50	Andre former for skelen end skelelammelse (strabismus alius).	0 - 4	Afhængig af synsstyrken. Herunder "Dovent øje"
H51	Andre forstyrrelser i samssynsfunktion (aliae anomaliae motuum binocularum).	0 - 4	Afhængig af synsstyrken.

H52	Forstyrrelser i brydning og indstilling af øjets optik (anomaliae refractionis et accommodationis).	0 - 4	Afhængig af synsstyrken.
H53.2	Dobbeltsyn (diplopia).	0 - 4	Afhængig af synsstyrken.
H53.4	Synsfeltdefekter	0 - 4	
H53.6	Natteblindhed (hemeralopia).	0 - 4	Ægte natteblindhed giver 0
H54	Blindhed og svagsyn (amaurosis et amblyopia).	0 - 4	Afhængig af synsstyrken.
H55	Uvilkårige og andre uregelmæssige øjenbevægelser (nystagmus et alii motus inaequales oculi).	0 - 4	Afhængig af synsstyrken
H57	Andre sygdomme i øje og øjenomgivelser (alii morbi oculi et adnexorum).	0 - 4	

Kapitel VIII

H60 – H95

Sygdomme i øre og brystformede knogle (morbi auris et processus mastoidei)

Emne:

Dette kapitel omhandler symptomer og tilstande relateret til ører og hørelse.

Eksempel:

Forbigående eller blivende hørenedsættelse, svimmelhed/påvirket balance, infektion i øre eller ørets omgivelser. Afhænger af grad af høretab, øget risiko for forværring af nedsat hørelse og følgeskade, herunder øget risiko for infektioner.

Eksempelvis kan et hul i trommehinde ved udsættelse for vand i øret give kraftig svimmelhed, og endvidere øget risiko for infektion i mellemøret. Benæder (kolesteatom) kan give hul i trommehinde, destruktion af mellemøreknogler, buegangsystemet, indre øre og knoglebegrænsningen mod hjernebinderne og hjernen. Benæder kan derudover resultere i betændelse og give hørenedsættelse og i svære tilfælde svimmelhed, ansigtslammelse og meningitis.

Sessionsvurdering

Sessionssøgende, vil i mange tilfælde kategoriseres som uegnet. Sessionssøgende, der vurderes uegnede på grund af korte behandlingsforløb inden for denne kategori, vil blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Nedsæt hørelse med behov for høreapparat betyder uegnet til værnepligt.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Svimmelhed og påvirket balance eller større høretab kan påvirke kommunikation, give fejldindtryk og påvirke social interaktion og kan være uforeneligt med værnepligten.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
H60	Betændelse i ydre øre (otitis externa).	0 - 4	Inklusive øregangseksem.
H61	Andre sygdomme i ydre øre (morbi alii auris externa).	0 - 4	
H65	Mellemørebetændelse uden pusdannelse (otitis media non purulenta).	0 - 4	
H66	Mellemørebetændelse med pusdannelse og uden specifikation (otitis media purulenta et non specificata).	0 0 - 4	Tilfælde med vedvarende sekretion inden for det sidste år. Andre tilfælde.
H68	Betændelse og tillukning af det eustakiske rør (otosalpingitis et oclusio tubae auditoriae (Eustachii)).	0 - 4	
H70	Betændelse i den brystformede knogle og beslægtede sygdomme (mastoiditis et morbi relati).	0 0 - 3 0 - 4	Tilfælde med trommehindedefekt og vedvarende sekretion inden for det sidste år. Radikalopererede tilfælde, der efter operationen har været uden recidiv eller sekretion i mindst 2 år. Andre tilfælde.
H71	Perlesvulst i mellemøre (cholesteatoma auris media).	0 0 - 4	Aktuelle tilfælde af perlesvulst. Opererede tilfælde uden recidiv inden for de sidste 2 år. Tilbagevendende perlesvulst: H95.0 = 0
H72	Hul i ørets trommehinde (perforatio membranae tympani).	0 0 - 3	Incl. tilfælde uden sekretion. Tilfælde med trommehindetransplantation.

H80	Stigbøjleforkalkning (otosclerosis).	0 0 - 4 0 - 4	Ukompliceret og normal hørelse Efter operation og med normal hørelse afhængig af operationens forløb mv. (sygehusoplysninger/lægeudtalelse skal foreligge)
H81	Forstyrrelser i ligevægtssans (morbi functionis organi vestibularis).	0 - 4	Inklusive Ménière's svimmelhed. Svimmelhed uden specification: R42.
H90, H91 og H93.3	Høretab	0 - 4	Inklusive medfødt døvhed. Behov for høreapparat = 0 Hørekarakter gives i henhold til: Bestemmelser vedrørende sessionsundersøgelser og sessionsbedømmelser side 2 - 3.
H93	Andre øresygdomme ikke klassificeret andetsteds (morbi alii auris non alibi classificati).	0 - 4	
H93.1	Susen for ørene (tinnitus).	0 - 4	Afhængig af tilstandens indflydelse på høreevnen.
H95	Sygdomme i øre og brystformede knogle efter indgreb ikke klassificeret andetsteds (morbi postprocedurales auris et processus mastoidei non alibi classificati).	0 - 4	
H95.0	Tilbagevendende perlesvulst i operationskavitet (cholesteatoma recidivans cavi post mastoidectomiam).	0	

Kapitel IX

I00 – I99

Sygdomme i kredsløbsorganer (morbi organorum circulationis)

Emne:

Dette kapitel omhandler sygdomme i kredsløbsorganer.

Eksempel:

Sygdom i hjerte og/eller kar, kan bl.a. være forhøjet eller lavt blodtryk, blodprop, hjertekrampe, hjertesvigt/hjertestop, hjerteklapsygdom, hjerterytmeforstyrrelse og hjertemuskel sygdom, infektion, inflammation, åreforkalkning, nedsat eller ophævet blodcirkulation, afgrænset udvidelse af et kar med risiko for bristning af eksempelvis legemspulsåren, lungearterie eller kar i hjerne og øje.

Sessionsvurdering

Sessionsvurderingen vil i mange tilfælde kategoriseres som uegnet. Sessionssøgende, der vurderes uegnede på grund af korte behandlingsforløb inden for denne kategori, vil blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Vurdering afhænger af type lidelse og evt. komplikationer. Den værnepligtige skal kunne tåle en relativt hård fysisk belastning uden behov for hensyntagen og uden risiko for sygdom eller død. Kredsløbssygdomme kan være uforenligt med værnepligten.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
I00 - I01	Gigtfeber med eller uden hjertesygdom (febris rheumatica sine morbo cordis).	0 - 4	Efter konkret vurdering
I05	Reumatiske sygdomme i venstre for- hjertekammerklap (morbi valvulae mitralis rheumatici).	0 - (4)	Ikke reumatiske sygdomme i venstre for- hjertekammerklap: I34.
I09	Andre reumatiske hjertesygdomme (morbi cordis rheumatici alii).	0 - (4)	
I10 §	Blodtryksforhøjelse af ukendt årsag (hypertensio arterialis essentialis).	0 0 - 4	Tilfælde, der kræver vedvarende og mere intensiv behandling Andre tilfælde.
I28	Andre sygdomme i lungekar (morbi alii vasorum pulmonis).	0 - (4)	Lokaliseret udvidelse af lungearterie (aneurisme).
I30	Akut betændelse i hjertesæk (pericarditis acuta).	0 - 4	Afhængig af forløb og komplikationer.
I33	Pludselig og gradvis udvikling af betændelse i indre hjertehinde (endocarditis acuta et subacuta).	0 - 4	Afhængig af forløb og komplikationer. Hjertehindebetændelse ved gigtfeber: I01.
I34	Ikke reumatiske sygdomme i venstre for- hjertekammerklap (morbi valvulae mitralis non rheumatici).	0 - (4)	Reumatiske sygdomme i venstre for- hjertekammerklap: I05.
I35	Ikke reumatiske sygdomme i aortaklapper (morbi valvulae aortae non rheumatici).	0 - (4)	Inklusive forsnævring og insufficiens.

I40	Akut betændelse i hjertemusku- latur (myocarditis acuta).	0 - 4	
I42	Sygdom i hjertemuskulatur (cardiomyopathia).	0	
I44	Overledningsblok og venstresidigt grenblok (dissociatio atrioventricu- laris et rami sinistri).	0 - (4)	Afhængig af type, symptomer og efter konkret vurdering
I45	Andre ledningsforstyrrelser i hjerte (dissociationes cordis aliae).	0 - 4	Inklusive Adams-Stokes' sygdom.
I45.6	Hjertebanken (syndroma praeex- citationis (Wolf-Parkinson-White syndrom)).	0 - 4 0 - (4)	12 måneders recidivfrihed efter radiofrekvens - kateterablation uden recidiv af tidligere Δ- tak. Andre tilfælde.
I46.0	Hjertestop med vellykket gen- oplivning (institio cordis).	0 - 4 0	Afhængig af komplikationer. ICD/pacemaker kan ikke godkendes. Hjertebetinget shock: R57.0.
I47	Anfaldsvis hjertebanken (Tachycardia paroxysmatica).	0 - (4)	Hyppige, langvarige eller komplicerede tilfælde. Focuspåvist hjertebanken: I47.0 - I47.2, I48. Abnorm hjerterytme: R00.
I47.0	Anfaldsvis hjertebanken (reentry) (arrhythmia atrio-ventricularis nodalis paroxysmatica (AV nodal reentry tachycardi)).	0 - 4	Efter konkret vurdering og efter 12 måneders recidivfrihed efter radiofrekvens – kateterablation samt andre tilfælde
I47.1	Anfaldsvis hjertebanken med focus i forkammer (tachycardia supraventricularis paroxysmatica).	0 - 4	Efter konkret vurdering og efter 12 måneders recidivfrihed efter radiofrekvens – kateterablation samt andre tilfælde

I47.2	Anfaldsvis hjertebanken med focus i hjertekammer (tachycardia ventricularis paroxysmatica).	0 - 4	Efter konkret vurdering og efter 12 måneders recidivfrihed efter radiofrekvens – kateterablation samt andre tilfælde
I48	Flimren og flagren af hjertets forkamre (fibrillatio et fluctuatio atriorum).	0 - 4	Inklusive ekstraslag med focus i: Forkamre, for-hjertekammer knuden og hjertekammer.
I49	Andre forstyrrelser i hjerterytme (arrhythmiae cordis aliae).	0 - 4	Uspecificeret langsomt/hurtigt hjerteslag: R00.
I51	Komplikationer og dårligt definerede hjertesygdomme (complicationes et morbi cordis male definiti).	0 - 4	Reumatisk hjertesygdom: I01, I05 og I09.
I60 §	Blødning i hjernehinde (haemorrhagia subarachnoidalis).	0 - (4)	Inklusive opererede tilfælde. Følger efter karsygdom i hjerne (blødning): I69.
I61	Hjerneblødning	0 - (4)	
I63	Nedsat- ophævet blodcirkulation i hjerne (infarctus cerebri).	0 - (4)	Følger efter karsygdom i hjerne: I69.
I69	Følger efter karsygdom i hjerne (sequelae morbi cerebrovascularis).	0 - (4)	Inklusive følger efter blødning i hjernehinde/nedsat - ophævet blodcirkulation i hjerne (I60, I63).
I70	Åreforkalkning (arteriosclerosis).	0 - 4	Afhængig af primærlidelsen.
I72	Andre lokaliserede arterieudvidelser (aneurisma aliud).	0 - (4)	Inklusive opererede tilfælde. Andre sygdomme i øjets nethinde (arterieudvidelse): H35. Andre sygdomme i lungekar (arterieudvidelse): I28.

			Blødning i hjernehinde: I60. Andre medfødte misdannelser i perifere kar: Q27.
I73	Andre sygdomme i perifere kar (morbi alii vasorum periphericorum).	0 - 4	Inklusive Raynaud's symptomkompleks.
I80	Årebetændelse (phlebitis et thrombophlebitis).	0 - 4	Komplikationer efter infusion, transfusion og injektion: T80.1.
I83	Åreknuder i benene (varices venarum extremitatum inferiorum).	0 - 4	Tilfælde med hudforandringer.
I84	Hæmorroider (tumores haemorrhoidales).	0 - 4	
I85	Åreknuder på spiserør (varices oesophagi).	0 - (4)	
I86	Åreknuder med anden lokalisation (varices venarum localisatione alia).	0 - 4	
I95	Lavt blodtryk (hypotensio arterialis).	0 - 4	Hjerteshock: R57.0.
I99	Andre og ikke specificerede sygdomme i kredsløb (morbi alii et non specificati systematis circulationis).	0 - 4	

Kapitel X

J00 – J99

Sygdomme i åndedrætsorganer (morbi organorum respirationis)

Emne:

Dette kapitel omhandler sygdom i øvre og nedre luftveje, næse, bihuler, svælg, strubehoved, luftrør og lunger.

Eksempel:

Lidelser kan bl.a. være akutte eller kroniske infektioner, inflammation, allergi, astma, skadet eller nedbrudt lungevæv, luft i lungehinde og sammenklappet lunge.

Sessionsvurdering

Sessionsvurderingen vil i mange tilfælde kategoriseres som uegnet, og alle vil blive informeret om evt. mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen.

For sessionssøgende med korte behandlingsforløb, som f.eks. behandling for milde symptomer, og med dokumentation for behandling og behandlingseffekt, kan den enkelte sessionslæge konkret og ud fra en helhedsbetragtning vurdere, hvilken egnehedsvurdering der skal udstedes.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Afhængig af lidelse, symptomintensitet, varighed, lungefunktion, provokerende faktorer og behandling kan dette tilføre en vis risiko forbundet med værnepligten. Det kan fremstå som udtryk i symptomer som næsetæthed, ansigtssmerter, halssmerter, hoste, åndenød og brystmerter. Luftvejsinfektioner ses ofte med ledsagende symptomer som feber, hovedpine, træthed, nedsat appetit, madlede, kvalme og opkastning.

Anafylaksi, herunder akut og livstruende allergisk reaktion med vejrtrækningsbesvær, kredsløbssvigt og evt. shockudvikling (anafylaktisk shock) er ikke forenelig med værnepligt. Astmaanfald kan blive livstruende med udtalt åndenød og hoste, faldende iltmætning i blodet, bevidsthedspåvirkning og faldende blodtryk/hjerteaktion.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
J01	Akut bihulebetændelse (sinuitis acuta).	0 - 4	Kronisk bihulebetændelse: J32.
J30	Høfeber og allergisk snue (rhinitis vasomotorica et allergica).	0 - 4	Kun meget svære tilfælde med helårshøfeber - intractable ved behandling med lokalmidler og antihistaminika kan medføre uegnethed
J31	Kronisk næsekatar, næsesvælgkatar og svælgkatar (rhinitis, nasopharyngitis et pharyngitis chronica).	0 - 4	Hyppigt tilbagevendende/ eller tilfælde, der kræver vedvarende behandling kan medføre uegnethed. Høfeber og allergisk snue: J30.
J32	Kronisk bihulebetændelse (sinuitis chronica).	0 - 4	Obs. tilfælde, der har krævet operativt indgreb inden for de sidste 2 år. Akut bihulebetændelse: J01.
J34	Andre sygdomme i næse og bihuler (morbi alii nasi et sinuum nasi).	0 - 4	
J34.2	Skæv næseskillevæg (deviatio septi nasi).	0 - 4	Medfødt skæv næseskillevæg: Q67.
J37	Kronisk strubehovedkatar og luftrørskatar (laryngitis et laryngotracheitis chronica).	0 - 4	Hyppigt tilbagevendende tilfælde eller tilfælde, der kræver vedvarende behandling kan medføre uegnethed.
J40	Bronkit uden specifikation (bronchitis non specificata).	0 - 4	
J42	Kronisk bronkit uden specifikation (bronchitis chronica non specificata).	0 - 4	Bronkit uden specifikation: J40. Astma: J45.
J43	Udvidelse af lunger (emphysema pulmonum).	0 - 4	Tilfælde med nedsat lungefunktion nedsætter egnetheden.

J45	Astma (asthma bronchiale).	<p>0</p> <p>0 - 4</p>	<p>Nylige anfald samt ved nødvendig anfaldsbehandling og ved anstrengelsesudløste symptomer</p> <p>Astma medfører normalt 0. Efter ophør med anfaldsmedicin kræves ét års observationsfase.</p> <p>Ved minimale symptomer og kun behov for forebyggende behandling 0-4, afhængig af årsag og sværhedsgrad.</p> <p>Ét-stofs forebyggende inhalationsbehandling med binyrebark med stabil dosis og uden anfald 1 år = EGNET</p> <p>Supplerende forebyggende medicin herudover f.eks. tabl. Singulair = 0</p>
J93	Luft i lungehinde (pneumothorax).	<p>0</p> <p>0 - 4</p> <p>0 - 4</p>	<p>Spontan luftansamling, inklusive opererede tilfælde.</p> <p>Luftansamling efter læsion: S27.0</p> <p>Enkeltstående tilfælde efter 3 år, hvis der foreligger fuld restitution og udredning incl. CT-scanning har dokumenteret fravær af bullae.</p> <p>Ny CT-scan efter 3 års symptomfrihed IKKE nødvendig hvis bullae udelukket ved 1. CT-scanning i akutstadiet.</p> <p>Ved gentagne tilfælde efter kirurgisk intervention med tilfredsstillende resultat (oversyning af det afficerede område og verifikation ved CT-scanning)</p>
J98	Andre åndedrætssygdomme (morbi alii organorum respirationis).	0 - 4	Herunder Laryngeal- og Trachiobronchial Dysfunktion

Kapitel XI

K00 – K93

Sygdomme i fordøjelsesorganer (morbi organorum digestionis)

Emne:

Dette kapitel omhandler hele fordøjelsessystemet med sygdomme, mangler og tilstande, fra munden, igennem spiserør, mave og tarme, incl. lever og bugspytkirtel, samt forskellige typer af brok.

Eksempel:

Ved sygdomme og lidelser i fordøjelsesorganer, kan der opstå inflammatoriske tarmsygdomme og intoleranstilstande, hvor skånehensyn til den værnepligtige vil være afgørende for gennemførelse af værnepligten.

Sessionsvurdering

Sessionsvurderingen vil i mange tilfælde kategoriseres som uegnet. Sessionssøgende, der vurderes uegnede på grund af korte behandlingsforløb inden for denne kategori, vil blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet ved aftjening værnepligten

Det kan være forbundet med risici at gennemføre værnepligten med sygdomme i fordøjelsesorganerne. Stress, overanstrengelse og ændrede kostvaner kan forværre lidelser, og der er desuden en forøget risiko for infektioner ved en række fordøjelsessygdomme, hvilket almindeligvis ikke er foreneligt med værnepligten.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
K00 – K07 *	Forstyrrelser i tænders udvikling og frembrud. Kompromitteret tyggefunktion og mere udtalt caries. Smertetilstande i funktionshindrende grad.	0 - 4	Ikke-symptomgivende, fastsiddende bøjler accepteres.
K14	Sygdomme i tunge (morbi linguae).	0 - 4	
K20	Betændelse i spiserøret (oesophagitis).	0 - 4	
K21	Tilbageløb fra mavesæk til spiserør (reflux gastro-oesophagealis).	0 - 4	
K22	Andre sygdomme i spiserør (morbi oesophagi alii).	0 - 4	
K25	Mavesår (ulcus ventriculi).	0 - 4	Obs: Klinisk og bakteriologisk (heliobacter pylori) rask efter sufficient antibiotisk behandling.
K26	Sår på tolvfingertarm (ulcus duodeni).	0 - 4	
K29	Mavekatar (gastritis et duodenitis).	0 - 4	
K40	Lyskebrok (hernia inguinalis).	0 - (2) 0 - 4	Bestående brok. Kan eventuelt godkendes hvis herniet er tilfældigt konstateret og ikke er symptomgivende OG hvis kirurg har vurderet risiko for indeklemning minimal. Opererede tilfælde.

K41	Lårbrok (hernia femoralis).	0 - 4	
K42	Navlebrok (hernia umbilicalis).	0 - 4	Medfødt bugvægsdefekt med fremfald af bugindhold: Q79.
K43	Bugvægsbrok i operationsår (hernia ventralis).	0 - 4	
K44	Brok i mellemgulv (hernia diaphragmatica).	0 - 4	Bestående brok - afhængig af symptomer samt andre tilfælde. Medfødt brok i mellemgulv: Q79.
K45	Anden form for bugvægsbrok (hernia abdominalis alia).	0 - 4	Inklusive midtliniebrok.
K50*	Betændelsesagtig lidelse i tyndtarm (morbus Crohn).	0 - (4)	
K51*	Tyktarmsbetændelse med sår (colitis ulcerosa).	0 - (4)	
K52	Andre ikke infektiøse betændelsestilstande i mavesæk og tarm (gastroenteritis alia et colitis alia non infectiosa).	0 - 4	Nedsat optagelse af næringsstoffer fra tarm: K90.
K52.2	Ikke infektiøse allergisk- og ernæringsbetingede mave- og tarmbetændelsestilstande (gastroenteritis et colitis allergica et dietetica non infectiosa).	0 - 4	Anafylaktisk shock ved fødevareallergi og intolerans: T78. Allergi over for penicillin: Z88.
K56	Tarmslyng uden oplysning om brok (ileus paralyticus et obstructio intestinalis hernia non indicata).	0 - 4	
K58	Nervøs tyktarm (colon irritabile).	0 - 4	Afhængig af varighed, sværhedsgrad og behandling.

K59	ndre forstyrrelser i tarmfunktion (funktio laesa alia intestini).	0 - 4	Tilfælde, der kræver vedvarende diæt eller anden behandling.
K60	Revne og rift i og omkring endetarm (fissura et fistula ani et regionis rectalis).	0 - 4	
K61	Byld ved og omkring endetarm (abscessus ani et regionis rectalis).	0 - 4	
K66	Andre sygdomme i bughinde (morbi alii peritonei).	0 - 4	
K70	Alkoholisk leversygdom (morbus hepatis alcoholicus).	0 - 4	Tilfælde med bestående nedsat leverfunktion vil normalt medføre 0.
K71	Giftig leversygdom (morbus hepatis toxicus).	0 - 4	Tilfælde med bestående nedsat leverfunktion vil normalt medføre 0.
K73	Kronisk leverbetændelse ikke klassificeret andetsteds (hepatitis chronica non alibi classificata).	0 - 4	Tilfælde med bestående nedsat leverfunktion vil normalt medføre 0.
K74	Bindevævsdannelse i lever og skrumpelever (fibrosis et cirrhosis hepatis).	0	
K76	Andre leversygdomme (morbi hepatis alii).	0 - 4	Alkoholisk leversygdom: K70. Giftig leversygdom: K71.
K85	Akut betændelse i bugspytkirtel (pancreatitis acuta).	0 - 4	Inklusive den alkoholisk betingede. Kronisk betændelse i bugspytkirtel: K86.
K86	Andre sygdomme i bugspytkirtel (morbi alii pancreatis).	0 - 4	Incl. Kronisk betændelse i bugspytkirtel
K90	Nedsat optagelse af næringsstoffer fra tarm (malabsorptio intestini).	0 - 4	Sprue, gluteninduceret (cøliaki): K90.0.

K92	Andre sygdomme i fordøjelses-system (morbi alii organorum digestionis).	0 - 4	Lactoseintolerans: E73.
-----	---	-------	-------------------------

Kapitel XII

L00 – L99

Sygdomme hud og underhud (morbi cutis et subcutis)

Emne:

Dette kapital omhandler sygdomme, der er erhvervet, påført eller medfødt i huden.

Eksempel:

Hudlidelser kan eksempelvis komme til udtryk som bylder, eksem, psoriasis og akne. For en række af lidelserne søges ved session information om lidelsens omfang, og vurderingen kan være fra uegnet til egnet og afhænger af lidelsens alvor og behandlingsbehov under et evt. værnepligtsforløb.

Sessionsvurdering

Sessionsvurderingen vil i en række tilfælde kategoriseres som uegnet, som eksempelvis svær psoriasis i hovedbund eller svær akne. Her vil den enkelte blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt

Der er en forøget risiko for infektioner under værnepligten, hvis den pågældende har svære hudlidelser. Feltforhold med meget skidt, støv, mudder og reduceret mulighed for god hygiejne forøger risikoen for alvorlig infektion for den værnepligtige med hudlidelser. Herunder en opmærksomhed på kendte hudallergier for metaller, planter og kemiske stoffer, som ikke altid er foreneligt med værnepligten.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
L00	Stafylokokbetinget hudbetændelse med grov afskalning (dermatitis exfoliativa staphylococcica).	0 - 4	
L02	Bylder i hud (abscessus, furunculus et carbunculus cutis).	0 - 4	Hårrede: L05.
L05	Hårrede over haleben (cystis pilonidalis).	0 - 4	Fortsat bylde dannelse eller sekretion vil normalt medføre 0.
L13	Andre former for blæreudslet (dermatitis bullosa alia).	0 - 4	Incl. Pemphigus mv.
L20	Atopisk eksem (atopisk dermatitis).	0 - 4	Børneeksem: L20.0.
L21	Fedt hud (dermatitis seborrhoica).	0 - 4	
L23	Allergisk kontakteksem (dermatitis contactus allergica).	0 - 4	Allergisk kontakteksem forårsaget af metal: L23.0. Giftigt kontakteksem: L24. Allergi uden specifikation: T78.
L24	Giftigt kontakteksem (dermatitis contactus toxica).	0 - 4	Herunder krom- og nikkeleksem
L30	Andre former for hudbetændelse (dermatitis alia).	0 - 4	
L40	Psoriasis (psoriasis).	0 - 4	Allergisk kontakteksem: L23, L23.0.
L50	Nældefeber (urticaria).	0 - 4	Væskeansamling i struben (Quincke): T78.3. Mastcelleophobning i hud: Q82.2.

L51	Mangeformet rødme (erythema multiforme).	0 - 4	Inklusive mangeformet rødme med blærer (Stevens-Johnson's sygdom).
L60	Sygdomme i negle (morbi unguium).	0 - 4	Incl. Nedgroet negl. Medfødte misdannelser i huddækket (inklusive negle): Q84.
L63	Hårfald (alopecia areata).	0 - 4	
L66	Hårtab med ardannelse (alopecia cum cicatrice).	0 - 4	
L70	Akne (acne).	0 - 4	Svære tilfælde med gentagen byldedannelse medfører normalt 0.
L73	Andre sygdomme i hudens og underhudens hulrum (morbi folliculorum alii cutis et sub-cutis).	0 - 4	Inklusive arsvulster efter akne (keloiddannelse). Inklusive svedkirtelbetændelse. Atrofiske forstyrrelser i hud: L90. Hypertrofiske forstyrrelser i hud: L91.
L74	Forstyrrelser i svedsekretion (morbi hidrotici eccrini).	0 - 4	Ophævet svedsekrtion: L74.4 Forøget svedsekretion: R61. Vækstforstyrrelse i ydre kimblad: Q82.4.
L80	Pigmentsvind (vitiligo).	0 - 4	
L84	Hård hud og ligtorne (callositas et clavus).	0 - 4	
L91	Hypertrofiske forstyrrelser i hud (morbi hypertrophici cutis).	0 - 4	Inklusive arsvulster. Arsvulster efter akne (keloiddannelse): L73.
L98	Andre sygdomme i hud og underhud ikke klassificeret	0 - 4	

	andesteds (morbi cutis et subcutis non alibi classificati).		
--	---	--	--

Kapitel XIII

M00 – M99

Sygdomme knogler, muskler og bindevæv (morbi ossium, musculorum et telae conjunctivae)

Emne:

Dette kapitel omhandler lidelser som påvirker bevægeapparatet.

Eksempel:

Eksempler på disse sygdomme kan være medfødte og kan have baggrund af leddegigt, slidgigt efter operationer, skader samt fejl- og overbelastninger. Det inkluderer knogler, led, brusk, muskler, slimsække og kommer ofte til udtryk i betændelsestilstande (inflammation) og hindret bevægelse.

Sessionsvurdering

For en del tilfælde i denne kategori, vil den sessionssøgende være uegnet, og vil blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen.

Forbigående lidelser kan eksempelvis være lyskenskade, springerknæ o.a. Vurderingen sker ud fra symptomangivelse, klinisk vurdering, og ved evt. dokumentation, og den sessionssøgende kan vurderes egnet, begrænset egnet eller uegnet.

Sessionslægen vurderer altid konkret og ud fra en helhedsbetragtning, hvilken egnethedsvurdering der skal udstedes.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for anden relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Lidelser forbundet med sygdomme i knogler, muskler og bindevæv kan have en væsentlig indflydelse på gennemførelse af værnepligten med en øget risiko for at forværre lidelser eller tilstande, som kan blive varige. Det vil i mange tilfælde være uforeneligt med værnepligten, hvor knogler, muskler og bindevæv ofte er særligt belastede.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
M00	Pusholdig ledbetændelse (arthritis purulenta).	0 - 4	
M02 - 03	Reaktive ledsygdomme (arthritis reactiva).	0 - 4	Gigtfeber: I00. Reiter's sygdom: M02.3. Hulushi Behçet's sygdom: M35.2.
M05	Seropositiv leddegigt (arthritis rheumatoides seropositiva).	0 - (4)	
M06	Andre former for leddegigt (arthritis rheumatoides alia).	0 - (4)	
M07	Psoriatisk ledsygdom og ledsygdom ved tarmlidelse (arthritis psoriatica et enteropathica).	0 - 4	
M08.0	Polyartikulær juvenil arthritis.	0 - 2 0	Remission i mindst 5 år, ingen kliniske fund og ingen klager. Andre tilfælde
M08.2	Systemisk juvenil arthritis.	0 - (4) 0	Remission i mindst 5 år, ingen kliniske fund og ingen klager. Andre tilfælde.
M08.4	Oligoartikulær juvenil arthritis	0 - (4) 0	Remission i mindst 5 år, ingen kliniske fund og ingen klager. Andre tilfælde.
M10	Urinsur gigt (arthritis urica).	0 - 4	
M12	Andre specificerede former for ledsygdom (arthropathia alia specificata).	0 - 4	

M16	Slidgigt i hofte (arthrosis coxae).	0	
M17	Slidgigt i knæ (arthrosis genus).	0	
M18 §	Slidgigt i tommelens rodled (arthrosis articulationis carpo- metacarpalis pollicis).	0	
M19	Andre former for slidgigt (arthrosis alia).	0 - 4	
M20	Erhvervede deformiteter i fingre og tæer (deformationes acquisitae digitorum manuum et pedum).	0 - 4	Inklusive skæve, stive og hammertæer. Amputation af fingre og tæer: Z89.
M21	Andre erhvervede deformiteter af arme og ben (deformationes acquisitae aliae extremitatum).	0 0 - 4	Inkl. uens benlængde (anisomeli) > 3 cm. Medfødt uens benlængde: Q72 Andre tilfælde, inklusive erhvervede flade- og klumpfødder. Medfødte flade- og klumpfødder: Q66.
M22	Sygdomme i knæskal (morbi patellae).	0 - 4	Tilbagevendende knæskal af led: M22.0. Traumatisk betinget knæskal af led: S83. Følger efter knæskal af led: T93.3.
M22.0	Tilbagevendende knæskal af led (luxatio patellae habitualis).	0 - 4	Afhængig af hyppighed. Følger efter knæskal af led: T93.3.
M22.4	Knæskalsbruskblødhed (chondromalacia patellae).	0 - 4	Afhængig af eventuel funktionsned-sættelse.
M23	Lidelser i knæled (morbi interni genus).	0 - 4	Ledscred og forvridding i knæled: S83. Traumatisk betinget meniskskade: S83.2. Traumatisk sideledbåndskade: S83.4. Traumatisk korsbåndskade: S83.5

M23.2 §	Gammel menisklæsion i knæ (laesio traumatica menisci genus vetus).	0 0 - 4 0	Helt fjernet menisk. Ukompliceret menisklæsion: repareret (suturell. implantat) eller reseceret menisk mere end ½ år efter operation og uden symptomer. Tidl. menisklæsion og fortsatte symptomer
M23.4	Frit bruskelegeme (mus) i knæ (corpus liberum genus).	0 - 4	Mus i andre led: M24.0.
M24	Andre specificerede ledlidelser (morbi alii specificatae articu- lorum).	0 - 4	
M24.0	Frit bruskelegeme (mus) i led (corpus liberum articuli).	0 - 4	Mus i knæled: M23.4.
M24.4	Fuldstændige og ufuldstændige ledskred (luxatio et subluxatio articuli habitualis).	0 - 4	Følger de tilsvarende S-diagnoser.
M24.6	Ledstivhed (ankylosis).	0 0 - 4	Tilfælde i skulder, albue, håndled, hofte, knæ, ankel eller storetås grundled. Andre tilfælde.
M25	Andre ledlidelser ikke klassificeret andetsteds (morbi alii articularum non alibi classificatae).	0 - 4	
M25.5	Ledsmerter (arthralgia).	0 - 4	Smerter ikke klassificeret andetsteds: R52.
M31	Karbetændelser medførende vævsdød (vasculitis necroticans alia).	0	

M32	Systemisk lupus erythematosus (lupus erythematosus disseminatus).	0	
M35	Andre generaliserede bindevævssygdomme (morbi generalisati alii telae conjunctivae).	0 - 4	
M35.7	Overbevægelighed (hypermobilitetssyndrom).	0 - 4	Ehlers-Danlos syndrom: Q79.6.
M40	Krum ryg (kyphosis et lordosis).	0 - 4	Afhængig af grad, udstrækning og funktionsevne. Forbruskning i hvirvelsøjle: M42.
M40.0	Krum rygstilling (kyphosis posturalis).	0 - 4	Afhængig af grad, udstrækning og funktionsevne.
M40.3	Lige ryg (columna recta).	0 - 4	Afhængig af grad, udstrækning og funktionsevne.
M40.5	Svajet ryg (hyperlordosis columnae vertebralis).	0 - 4	Afhængig af grad, udstrækning og funktionsevne.
M41	Skæv ryg (scoliosis et kyphoscoliosis).	0 - 4 0	Afhængig af grad, udstrækning og funktionsevne. Medfødt deformitet af hvirvelsøjlen: Q67. Medfødt skæv rygstilling ved knoglemisdannelse: Q76.3. Cobbs vinkel >15 grader
M42	Forbruskning i hvirvelsøjle (osteocondrosis columnae vertebralis).	0 - 4	Afhængig af grad, udstrækning og funktionsevne. Krum rygstilling: M40.0. Scheuermann's ryg: M42.0.

M42.0	Hvirvelsøjleforbruskning i ungdommen (osteochondrosis columnae vertebralis juvenilis (Scheuermann)).	0 0 0 - 4	Schmorlsk impression fortil i én lændehvirvel. ★ Kileform af tre på hinanden følgende lænde- og/eller nederste 2 brysthvirvler. Andre tilfælde med radiologiske forandringer. ★ Kileform: 10% forskel mellem højden af forkant og bagkant svarende til 5° konvergens.
M43.0	Manglende forbening i hvirvelbuer (spondylolysis).	0 - 4	
M43.1	Hvirvelforskydning (spondylolisthesis).	0 – (4)	Tilfælde med minimal forskydning og symptomfrihed.
M43.2.	Blokhvirveldannelse i hvirvelsøjlen (dystrophia columnae vertebralis).	0 - 4	Nakkehvirvelsammensmeltning (Klippel-Feil): Q76.1.
M43.6	Tvangshoveddrejning (torticollis).	0 - 4	Medfødt tvangshoveddrejning: Q68.
M45	Mb. Bechterew. (spondylitis ankylopoietica)	0	
M46	Andre spondylitter (spondylitis alia)	0 - 4	Afhængig af følgerikninger. Inklusive hvirvelbruskskivebetændelse.
M47	Slidgigt i rygsøjle (spondylosis).	0 - 4	
M49	Sygdomme i rygsøjle ved sygdomme klassificeret andetsteds (spondylopathia in morbis alibi classificatis).	0 - 4	
M50 - 51	Sygdomme i brusk mellem ryghvirvler	0 - 4	Afhængig af kliniske og radiologiske fund.

	(morbi discorum intervertebraliū)		
M53	Andre ryglidelser ikke klassificeret andetsteds (dorsopathia alia non alibi classificata).	0 - 4	Inklusive halebenssmerter.
M54	Rygsmertter (dorsalgia).	0 - 4	Afhængig af intensitet. Inklusive nerverodlidelse. Sygdomme i nerverod og nervefletværk: G54
M62	Andre muskelsygdomme (morbi alii musculorum).	0 - 4	Gangbesvær og mobilitetsforstyrrelser: R26.
M62.6	Muskelinfiltrationer (myoses).	0 - 4	Andre muskelsmerter: M79.
M65	Betændelse i ledkapselhinde og seneskede (synovitis et tenosynovitis).	0 - 4	Andre ledlidelser: M25. Forbigående ledkapselhindebetændelse: M67.
M66	Spontan brist af ledkapselhinde og sene (ruptura spontanea synovialis et tendinis).	0 - 4	Afhængig af restitution.
M67	Andre sygdomme i ledkapselhinder og sener (morbi alii synovialis et tendinis).	0 - 4	Inklusive senesammentrækning. Inkl. forbigående ledkapselhindebetændelse. Inklusive seneknude (ganglion). Pusholdig seneskedehindebetændelse: M65. Forkalkning og knoglenydannelse ved sene- og ledbåndstilhæftninger: M77.
M70	Bløddelsgigt opstået ved belastning, overbelastning eller tryk (morbi telae mollis ex usu, hyperusu et pressione).	0 - 4	Herunder slimsækirritation, eksklusive skulderledslimsækirritation. Skulderledslimsækirritation: M75.
M71	Andre sygdomme i slimsæk (bursopathia alia).	0 - 4	Inklusive slimhindeudposning fra knæledshulen (Baker). Overarm-skulderbladforkalkning: M75.

			Seneforkalkning i overarmsener: M75.
M72	Forstyrrelser i bindevævsdannende celler (morbi fibroblastici).	0 - 4	Inklusive forstyrrelser i hånd (Dupuytren). Inkl. forstyrrelser i fod (fasciitis plantaris).
M75	Skulderlidelser (morbi articulationis humeri).	0 - 4	Inklusive frossen skulder (periarthrosis humeroscapularis). Inkl. senemanchet sygdom (rotator cuff). Inklusive forkalkning i overarmssener. Inklusive skulderslimsækirritation. Svind af væv efter læsion (refleksdystrofi): M89.
M76	Lokal ømhed udløst af kimfri betændelse ved sene- og ledbåndtilhæftninger på ben (enthesopathia extremitatis inferioris).	0 - 4	Inkl. kimfri betændelse i seneforstærkning på lårets udside (tractus ileotibialis, fascia lata): løberknæ. Inklusive kimfri betændelse i knæskalssene: (springerknæ). Inkl. kimfri betændelse i Achillessene. Inkl. blodunderforsyning lokaliseret til underben. Blodunderforsyning i muskel efter voldelig hændelse: T79.
M77	Anden lokal ømhed udløst af kimfri betændelse ved sene- og ledbåndtilhæftninger (enthesopathia alia).	0 - 4	Inklusive tennisalbue.
M79	Anden bløddelsreumatisme ikke klassificeret andetsteds (morbi telae mollis non alibi classificata).	0 - 4	Inklusive muskelsmerter. Inklusive nervesmerter. Inklusive fedtbetændelse. Psykogene bløddelssmerter: F45.
M79.6	Smerter i ekstremiteter (dolores extremitatis).	0 - 4	Smerter ikke klassificeret andetsteds: R52.

M83 §	Forstyrrelse med nedsat for-kalkning af knogler hos voksne (osteomalacia adulta).	0	Følger efter D-vitaminmangel: E64.
M84	Forstyrrelser i knoglekontinuitet (morbi continuitatis ossium).	0 - (4)	Inklusive brud med ufuldstændig eller forsinket heling/ falsk leddannelse.
M84.3	Stressbrud (stressfractur).	0 - 4	
M85	Andre forstyrrelser i knogletæthed og struktur (morbi alii densitatis et structuræ ossium).	0 - 4	Inklusive hulrum (cyster), eksklusive i over- og underkæbe. Hulrum i over- og underkæbe: K09.
M86	Knoglemarvsbetændelse (osteomyelitis).	0 - 4	Afhængig af følgevirkninger.
M86.9	Knoglehindeirritation (periostitis).	0 - 4	
M87	Knoglevævsdød (osteonecrosis).	0 - 4	Deformerende hofteledsforbruskning hos unge: M91.1. Andre brusklidelser hos unge: M92. Osgood-Schlatter: M92.5.
M89	Andre knoglesygdomme (morbi alii ossium).	0 - 4	Inklusive svind af væv efter læsion (refleksdystrofi).
M90	Knoglelidelse ved sygdomme klassificeret andetsteds (osteopathia in morbis alibi classificatis).	0 - 4	
M91	Brusklidelse hos unge i hofte og bækken (osteochondrosis juvenilis coxae et pelvis).	0 - 4	Ikke voldelig hofteløsning: M93.0
M91.1	Deformerende hofteledsforbruskning hos unge (osteochondrosis deformans juvenilis coxae (Calvé-Legg-Perthes)).	0 0 - 4	Radiologisk og klinisk ophealing.

M92	Andre brusklidelser hos unge (osteochondrosis juvenilis alia).	0 - 4	
M92.5	Forbruskning af skinnebensknu- den (osteochondrosis juvenilis tibiae et fibulae (Osgood- Schlatter)).	0 - 4	
M93	Andre sygdomme i ledbrusk (osteochondropathia alia).	0 - 4	
M93.0	Ikke voldelig hofteløsning hos unge (epiphysiolysis coxae juvenilis non traumatica).	0 - 4	Afhængig af eventuel funktionsnedsættelse.
M93.2	Knogle-bruskvævsdød i knæled (osteochondrosis dissecans ge- nus).	0 - 4	
M94	Andre sygdomme i brusk (morbi cartilaginii alii).	0 - 4	Inklusive Tietze's sygdom: Énsidig, smertefuld fortykkelse af 1. - 4. ribbensbrusk. Bruskblødhed: M94.2.
M94.2	Bruskblødhed (chondromalacia).	0 - 4	Knæskalsbruskblødhed: M22.4.
M95	Andre erhvervede deformiteter af muskler og knogler (deformationes acquisitae aliae musculorum et ossium).	0 - 4	
M96	Sygdomme i knogler og muskler efter kirurgisk indgreb, ikke klassificeret andetsteds (morbi musculorum et ossium post chirurgiam non alibi classificati).	0 - 4	

M99	Biomekaniske læsioner ikke klass. andetsteds (laesiones biomechanicae non alibi classificatae).	0 - 4	

Kapitel XIV

N00 – N99

Sygdomme i urin og kønsorganer (morbi organorum urogenitalium)

Emne:

Dette kapitel omhandler lidelser i nyrerne, urinvejene og blæren, samt lidelser i ydre og indre kønsorganer.

Eksempel:

Disse sygdomme kan komme til udtryk i øget tendens til stendannelse, hyppige infektioner i urinvejene og blære, testikel drejning, væskebrok i pung og eventuelle væsentlige menstruationsgener hos kvinder.

Sessionsvurdering

For en del tilfælde i denne kategori vil den sessionssøgende være uegnet, da der ofte er behov for observationstid. Her vil alle blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen

Sessionssøgende med ukompliceret forløb, som eksempelvis behandling af blærebetændelse eller uregelmæssig menstruation, kan afhængigt af symptomgrad vurderes egnet eller begrænset egnet.

Sessionslægen vurderer altid konkret og ud fra en helhedsbetragtning, hvilken egnethedsvurdering der skal udstedes.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Ved sygdomme og lidelser i urin- og kønsorganer, kan der være en hyppig infektionstendens, der kan øge sygemeldingsfrekvens og behandlingsbehov blandt andet i form af antibiotika. Andre forstyrrelser fra indre kønsorganer kan påvirke funktionsniveauet i kortere eller længere perioder og kan være uforeneligt med gennemførelse af værnepligt.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
N00	Akut nyrebetændelse (glomerulonephritis acuta).	0 0 - 4	Tilfælde inden for de sidste 3 år. Andre tilfælde
N03 §	Kronisk nyrebetændelse (glomerulonephritis chronica).	0 - (4)	
N04	Æggehvidestofabsorbierende nyresygdom, nefrotisk syndrom (nephrosis).	0 - (4)	
N06	Æggehvidestof i urin med forandringer i nyrevæv (proteinuria monosymptomatica cum laesione morphologica specificata).	0 - (4)	Ortostatisk æggehvidestof i urin uden specificerede morfologiske forandringer:N39.2
N10	Akut nyrebækkenbetændelse (pyelonephritis acuta).	0 - 4	Nylige tilfælde kræver en vis observationstid.
N11	Kronisk nyrebækkenbetændelse (pyelonephritis chronica).	0	
N13	Afløbshindring og tilbageløb i urinveje (uropathia obstructiva et reflux).	0 - 4	Tilfælde med bestående dilatation af nyrebækken og urinleder kræver konkret overvejelse. Medfødte forsnævring af nyrebækken og medfødte misdannelser i urinleder: Q62.
N17	Akut tubulointerstitiel nyresygdom (nephropathia tubulointerstitialis acuta).	0	Inklusive velbehandlede tilfælde.
N18	Kronisk nyreinsufficiens (uraemia chronica).	0	
N20	Sten i nyre og urinleder (nephrolithiasis et ureterolithiasis).	0 - 4	Gentagen stenafgang eller bestående stendannelse vil normalt give 0.

N26	Skrumpenyre uden specifikation (ren contractus non specificatus).	0 - 4	
N32	Andre sygdomme i urinblære (morbi alii vesicae urinariae).	0 - 4	
N35	Urinrørsforsnævring (strictura urethrae).	0 - 4	Inklusive urinrørsforsnævring efter voldelig hændelse. Urinrørsforsnævring efter kateterisation: N99. Urinrørsforsnævring efter kirurgisk indgreb: N99.
N39	Andre sygdomme i urinveje (morbi alii tractus urinarii).	0 - 4	Blod i urin uden specifikation: R31.
N41	Betændelse i blærehalskirtel (prostatitis)	0 - 4	Inklusive kronisk blærehalskirtelbetændelse.
N43	Vandbrok og sædbrok (hydrocele et spermatocele).	0 - 4	
N44	Testisdrejning (torsio testis).	0 - 4	
N50	Andre sygdomme i mandlige kønsorganer (morbi alii genitalium viri).	0 - 4	
N60	Godartet cystisk svulst i brystkirtel (dysplacia mammae benigna)	0 - 4	Incl. fibroadenomatosis ammmae Afhængig af symptomer
N63	Knude i bryst (tumor mammae non specificatus)	0 - 4	Afhængig af gener (obs. alle ondartede lidelser i brystkirtel følger kapitel II, C
N70-76	Underlivsbetændelse	0 - 4	Individuel bedømmelse Symptomgivende betændelsestilstand vil normalt give 0.
N80	Endometriose	0 - 4	Individuel bedømmelse Afhængig af symptomer

N81	Nedsynkning og fremfald af kvindelige kønsdele (descensus et prolapsus genitalis feminae)	0 – 4	Afhængig af symptomer (evt. vurdering af gyn. speciallæge)
N83	Cyste på æggestok (cystis follicularis ovarii)	0 – 4	Afhængig af symptomer
N90	Kraftig, hyppig og uregelmæssig menstruation (menorrhagia, polymenorrhoea et motrorrhagia)	0 – 4	Afhængig af sværhedsgrad, årsag og evt. følgevirkning (obs. Anæmi)

Kapitel XVI

P00 – P96

Sygdomme, der opstår omkring fødselsperioden (morbi perinatales)

Emne:

Dette kapitel, omhandler sygdomme, der opstår omkring fødselstidspunktet.

Eksempel:

Lidelser, der er opstået før, under eller kort efter en fødsel kan f.eks. være følger efter for tidlig fødsel, hjerne- og nerveskader opstået under fødsel og følger af iltmangel eller lavt blodsukker før, under eller efter fødslen.

Sessionsvurdering:

De fleste nyfødte, som har disse problemer ved fødslen, bliver hurtigt raske og har normal udvikling i barnealder, og i disse tilfælde vil det ikke have betydning for egnethed.

For de børn, som har varige skader, som påvirker deres funktionsniveau som voksne, vil det være mere reelt at bruge diagnoserne for skaderne, end diagnoserne i dette afsnit. (F.eks. G80 Hjerneskade hos små børn og J4 Kronisk udvidelse af lunger). Vurderes en sessionssøgende uegnet, vil det almindeligvis være en varig vurdering.

Sessionslægen vurderer altid konkret og ud fra en helhedsbetragtning, hvilken egnethedsvurdering, der skal udstedes. Der kan være behov for at indhente relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Afhængigt af sygdomsfølger, symptomer, funktionsniveau og risiko ved belastning, kan sygdomme opstået ved fødsel være uforeneligt med værnepligt.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
P00 - P96		0 - 4	<p>Alle lidelser opstået i perioden omkring fødslen kan gives karakteren 0-4 efter konkret vurdering.</p> <p>Vær opmærksom på, at funktionsindskrænkningen ofte bedre beskrives med diagnoser fra de organområder, der er påvirket af skaderne.</p>

Kapitel XVII

Q00 – Q99

Medfødte misdannelser og kromosomanomalier (maleformationes congenitae et anomaliae chromosomales)

Emne:

Dette kapitel omfatter medfødte misdannelser og kromosomanomalier.

Eksempel:

I modsætning til Kapitel P (skader opstået kort før, under eller lige efter fødslen), omhandler dette kapitel misdannelser opstået i den tidlige fosterudvikling og kromosomfejl.

Tilstande i dette kapitel kan variere i sværhedsgrad fra ingen eller lille fysisk gene (f.eks. sammenvoksning af tæer og mindre urinvejsmisdannelser) til svær fysisk og/eller intellektuel funktionsindskrænkning (f.eks. Downs Syndrom eller Rygmarvsbrok / myelomeningocele).

Sessionsvurdering:

For en del tilfælde i denne kategori, vil den sessionssøgende være uegnet, men det vil afhænge af en konkret og individuel vurdering.

Sessionslægen vurderer altid konkret og ud fra en helhedsbetragtning, hvilken egnethedsvurdering, der skal udstedes.

For at blive vurderet egnet med lidelser i denne kategori, kan der være behov for relevant dokumentation fra egen læge eller specialafdeling.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Det vil afhænge af den specifikke misdannelse eller udviklingsforstyrrelse. Kromosomfejl (f.eks. Downs Syndrom) kan medføre mental retardering, og misdannelse i hjertet eller af større blodkar ved hjertet kan påvirke den fysiske formåen, livskvalitet og levealder, og vil være uforeneligt med værnepligt.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
Q03	Medfødt vand i hovedet (hydrocephalus congenitus).	0 - 4	Erhvervet vand i hovedet: G91. Vand i hovedet med spaltning af rygsøjle: Q05.
Q04	Andre medfødte misdannelser i hjerne (malformationes congenitae aliae cerebri).	0 - 4	
Q05	Spaltning af rygsøjle (spina bifida).	0 - 4	
Q07	Andre medfødte misdannelser i nervesystem (malformationes congenitae aliae systematis nervosi).	0 - 4	Svulstagtige dannelser på nervesystemet (von Recklinghausen): Q85. Knudrede elementer i hjernen: Q85.1.
Q10	Medfødte misdannelser af øjelåg, tåreapparat og øjenhule (malformationes congenitae palpebrae, apparatus lacrimalis et orbitae).	0 - 4	Inklusive medfødt nedfaldent øjelåg.
Q12	Medfødte misdannelser i øjets linse (malformationes congenitae lentis oculi).	0 - 4	Inklusive opererede tilfælde.
Q12.1 §	Medfødt linseskred (luxatio lentis congenita).	0	Marfan's symptomkompleks: Q87.4.
Q13	Medfødte misdannelser i forreste del af øje (malformationes congenitae segmenti anterioris oculi).	0 - 4	Inklusive defekt i iris.

Q13.4	Medfødt misdannelse af hornhinde (malformationes aliae congenitae corneae).	0 - 4	
Q15	Andre medfødte misdannelser i øje (malformationes congenitae aliae oculi).	0 - 4	Medfødt grøn stær.
Q16	Medfødte misdannelser i øre med nedsat hørelse (malformationes congenitae auris cum hypacusii).	0 - 4	Afhængig af hørelse og misdannelsens art (hørekarakterer gives i henhold til bilag). Medfødt døvhed: H90.
Q17	Andre medfødte misdannelser i øre (malformationes congenitae alii auris).	0 - 4	
Q18	Andre medfødte misdannelser i ansigt og hals (malformationes congenitae aliae faciei et colli).	0 - 4	
Q20	Medfødte misdannelser af hjertekamre (malformationes congenitae atrii et ventriculi cordis).	0	Inklusive opererede tilfælde. [Se Q 20 – Q 28 (side 4 spalte 4)]
Q21	Medfødte misdannelser af hjerteskillévæg (malformationes congenitae septi cordis).	0 - 4	Tidligt behandlede og afsluttede fra specialafdeling
Q21.0	Ventrikelseptumdefekt	0 - 4	Tidligt behandlede og afsluttede fra specialafdeling
Q21.3	Hjertekammerskillévægdefekt, lungepulsåreforsnævring, overridende aorta og øget højre kammermuskeltykkelse (tetralogia Steno-Fallot).	0	Inklusive opererede tilfælde. [Se Q 20 – Q 28 (side 4 spalte 4)]

Q22	Medfødte misdannelser af lungepulsåre- og højre for-hjertekammerklap (malformationes congenitae valvulae pulmonalis et tricuspidalis).	0	
Q.22.1	Valvulær pulmonal stenose	0 - 4	Tidligt behandlede tilfælde (ballonbeh.), uden restsymptomer og afsluttede fra specialbehandling
Q23	Medfødte misdannelser af aorta- og venstre for-hjertekammerklap (malformationes congenitae valvulae aortae et mitralis).	0	Inklusive opererede tilfælde. [Se Q 20 – Q 28 (side 4 spalte 4)]
Q24	Andre medfødte misdannelser i hjerte (malformationes congenitae aliae cordis).	0	Inklusive opererede tilfælde. Inklusive misdannede kranspulsårer. [Se Q 20 – Q 28 (side 4 spalte 4)]
Q24.0	Dextrocardi	0 - 4	Såfremt tilstandene forekommer isolerede (forekommer dog oftest sammen med problemgivende anomalier)
Q24.1	Levocardia	0 - 4	
Q25	Medfødte misdannelser i store arterier (malformationes congenitae arteriarum magnarum).	0	Inklusive aortaforsnævring. Inklusive lungepulsåreforsnævring. Inklusive opererede tilfælde. [Se Q 20 – Q 28 (side 4 spalte 4)]
Q25.0	Åben aorta - lungepulsåreforbindelse (ductus arteriosus persistens (Botalli)).	0 - 4	Tidligt opererede – evt. efter indsættelse af device – uden restsymptomer og afsluttede fra specialafdeling
Q27	Andre medfødte misdannelser i perifere kar (malformationes congenitae aliae systematis vascularis peripherici).	0 - 4	Godartet blod- og lymfekarsvulst: D18. Misdannede kranspulsårer: Q24. Misdannede hjernekar: Q28. [Se Q 20 – Q 28 (side 4 spalte 4)]
Q28 §	Andre medfødte misdannelser i kredsløbsorganer (malformationes	0	Inklusive misdannede hjernekar.

	congenitae aliae systematis circulationis).		Medfødt misdannelse i kranspulsåre: Q24. Medfødt misdannelse i aorta: Q25. Medfødt misdannelse i lungepulsåre: Q25.
Q20 – Q28	Mindre omfattende misdannelser i hjerte og kar.	0 - 4	Tilfælde, som efter konkret kardiologisk undersøgelse og vurdering, nu anses for hjerteriske – er symptom-frie, uden øget risiko og som ikke kræver nogen form for hensyntagen.
Q32	Medfødte misdannelser i luftrør og bronchier (malformationes congenitae tracheae et bronchi).	0 - 4	
Q35	Ganespalte (palatoschisis).	0 - 4	
Q37	Ganespalte med læbespalte (palatoschisis c. cheiloschise).	0 - 4	
Q39	Medfødte misdannelser i spiserør (malformationes congenitae oesophagi).	0 - 4	Erhvervet forsnævring eller sammenpresning af spiserør: K22.2.
Q40	Andre medfødte misdannelser i øvre fordøjelsesorganer (malformationes congenitae aliae organorum digestionis).	0 - 4	
Q42	Medfødt mangel på eller forsnævring af tyktarm (agenesia, atresia et stenosis congenitae coli).	0 - 4	
Q43	Andre medfødte misdannelser i tarm (malformationes congenitae aliae intestini).	0 - 4	Hårrede over haleben: L05. Medfødt forstørret tyktarm: Q43.1.
Q43.1	Medfødt forstørret tyktarm	0 - 4	Uafhængigt af operation, men på baggrund af eventuelle restsymptomer.

	(megacolon congenitum (morbus Hirschsprung)).		
Q53	Manglende nedsynkning af mandlige kønskirtler (retentio testis).	0 - 4	
Q55	Andre medfødte misdannelser i mandlige kønsorganer (malformationes congenitae aliae genitalium viri).	0 - 4	
Q60	Helt og delvis manglende nyre (agenesia et hypoplasia renis).	0 0 - 4	Anatomisk unormal eller nedsat funktionsduelighed i modsidig nyre. Tilfælde med anatomisk normal og fuldt funktionsduelig modsidig nyre. Erhvervet mangel af nyre: Z90.5.
Q61	Cystenyre (ren cysticus).	0 - 4	Ved tvivl indhentes nefrologisk udtalelse
Q62	Medfødte forsnævringer af nyrebækken og medfødte misdannelser i urinleder (obstructiones congenitae pelvis renis et malformationes congenitae ureteris).	0 - 4	Afhængig af behandling og komplikationer. Erhvervet afløbshindring og tilbageløb i urinveje: N13.
Q64	(Andre medfødte misdannelser i urinveje (malformationes congenitae aliae viarum urinarium)).	0 - 4	
Q65	Medfødte misdannelser i hofte (malformationes congenitae coxae).	0 0 - 4	Bestående misdannelse. Radiologisk og klinisk ophejing. Andre tilfælde. Inklusive medfødt hofteskred.

			Deform. hofteledsforbruskning hos unge (Calvé-Legg-Perthes): M91.1.
Q66	Medfødte misdannelser i fod (malformationes cong. pedis).	0 - 4	
Q67	Medfødte misdannelser i knogler og muskler i hoved, ansigt, rygsøjle og bryst (malformationes congenitae musculoskeletales capitis, faciei, columnae vertebralis et thoracis).	0 - 4	Medfødt hulbryst: Q67.6. Medfødt kølbryst: Q67.7. Skæv ryg ved medfødte knoglemisdannelser: Q76.3.
Q67.6	Hulbryst /Tragtbryst (pectus excavatum).	0 0 - 4	Nuss operation med fortsat osteosyntesemateriale in situ. Øvrige tilfælde samt 6 måneder efter fjernelse af osteosyntesemateriale efter Nuss procedure og uden gener
Q67.7	Kølbryst / Fuglebryst (pectus carinatum)	0 - 4	
Q68	Andre medfødte misdannelser af muskler og knogler (malformationes congenitae aliae systematis musculoskeletatis).	0 - 4	Inkl. medfødt tvangshoveddrejning. Inklusive medfødt knæskred. Erhvervet tvangshoveddrejning: M43.6.
Q69	Overtallige fingre og tæer (polydactylia).	0 - 4	
Q70	Sammenvoksning af fingre og tæer (syndactylia).	0 - 4	
Q71-74	Mangelfuld udvikling af ekstremiteter (reductiones congenitae extremitatum).	0 - 4	Uens længde mere end 3 cm. medfører vurderingen 0.
Q76	Medfødte misdannelser i rygsøjle og brystskelet (malformationes	0 - 4	Medfødt deformitet af hvirvelsøjlen: Q67. Hulbryst: Q67.6.

	congenitae columnae vertebralis et ossium thoracis).		Kølbryst: Q67.7.
Q76.0	Skjult spaltning af rygsøjle (spina bifida occulta).	0 - 4	Rygmarvsbrok: Q05.
Q76.1	Nakkehvirvelsammensmeltning (dystrophia brevicollis congenita (Klippel-Feil's syndrom)).	0	
Q76.2	Medfødt hvirvelforskydning (spondylolisthesis).	0	Erhvervet hvirvelforskydning: M43.1.
Q76.3	Medfødt skævhed ved medfødt misdannelse af knogler (scoliosis congenita cum malformatio congenita ossium).	0 - 4	Skæv ryg uden påvist årsag: M41.
Q76.4	Medfødt lænde- til korsbenshvirvel og omvendt (sacralisatio et lumbalisatio).	0 - 4	
Q77-78	Mangelfuld vækst af knogle og brusk.	0 - 4	Dværgvækst: E34.3.
Q79	Medfødte misdannelser i muskler og knogler ikke klassificeret andetsteds (malformationes congenitae systematis musculo-skeletatis non alibi classificatae).	0 - 4	Inklusive medfødt mellemgulvbrok. Inklusive bugvægsdefekt med fremfald af bugindhold. Navlebrok: K42. Medfødt tvangshoveddrejning: Q68.
Q79.6	Overstrækbarhed af hud, overbevægelighed af led og indvoldsbristninger (Ehlers-Danlos' syndrom)).	0 - (4)	Overbevægelighed: M35.7 Andre medfødte misdannelser i hud: Q82.
Q80	Fiskehud (ichthyosis congenita).	0 - (4)	
Q81	Abnorm tilbøjelighed til blæredannelse i hud	0	Medfødt fiskehud med blæredannelse: Q80.

	(epidermolysis bullosa).		
Q85	Svulstagtige dannelser på nervesystemet (phakomatoses non alibi classificatae).	0 - 4	Inklusive von Recklinghausens sygdom.
Q89	Andre medfødte misdannelser ikke klassificeret andetsteds (malformationes congenitae aliae non alibi classificatae).	0 - 4	
Q89.0	Medfødte misdannelser af milt (malformationes congenitae lienis).	0 0 - 4	Tilfælde med medfødt nedsat funktion. Andre tilfælde. Nedsat miltfunktion: D73.0. Miltlæsion: S36.0.
Q90	Downs Syndrom (Syndroma Down (trisomia 21)).	0	
Q98	Andre kønskromosomanomalier ikke klassificeret andetsteds (anomaliae aliae gonosomales non alibi classificatae)	0 - 4	Herunder Klinefelter Syndrom, Turners Syndrom
Q99	Andre kromosomanomalier ikke klassificeret andetsteds (anomaliae chromosomales aliae non alibi classificatae).	0 - 4	Trisomi 13 og Trisomi 18 =0

Kapitel XVIII

R00 – R99

Symptomer og abnorme fund ikke klassificeret andetsteds (*symptomata et conditiones male definitae non alibi classificati*)

Emne:

Dette kapitel omhandler symptomer og abnorme fund, der ikke er klassificeret andetsteds i denne bestemmelse.

Eksempel:

Det kan være symptomer og kliniske fund uden kendte årsager eller med flere mulige årsager, herunder mulig alvorlig sygdom. Det kan være abnorm hjerterytme, næseblod, ufrivillige bevægelser, gangbesvær, svimmelhed, lugte/smagsforstyrrelser, ordblindhed, besvimelse i afmagt o.a.

Sessionsvurdering

For en del tilfælde i denne kategori vil den sessionssøgende være uegnet, men det vil være meget afhængigt af symptomer. Her vil alle blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen, såfremt der kan være tale om midlertidig tilstand.

Sessionssøgende med korte behandlingsforløb, kan afhængigt af symptomer og dokumentation for behandling og behandlingseffekt vurderes egnet eller begrænset egnet.

Sessionslægen vurderer altid konkret og ud fra en helhedsbetragtning, hvilken egnethedsvurdering der skal udstedes.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt

Vurderingen vil altid være afhængig af symptomgrad og behov for videre undersøgelse, kontrol eller behandling. Lidelser kan fremkomme som træthed, væggtab, feber, svimmelhed, besvimelse, faldtendens, åndedrætsbesvær, smerter, kramper, forvirring, søvnbesvær, shock reaktion på svær belastning/fysisk psykisk svært traume og kan være uforeneligt med værnepligten.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
R00	Abnorm hjerterytme.	0 - 4	
R00.0	Hjertebanken uden specifikation (tachycardia non specificata).	0 - 4	Specifik mangel på rytme: I47, I47.0 - I47.2, I48, I49.
R01	Mislyd ved hjertet.	0 - 4	
R01.0	Funktionel mislyd ved hjertet.	0 - 4	
R04	Blødning fra luftveje.	0 - 4	
R04.0	Næseblod (epistaxis).	0 - 4	
R06	Abnorm vejrtrækning.	0 - 4	Inklusive hyperventilation. Hysterisk vejrtrækning: F45.
R17	Gulsot uden specifikation.	0 - 4	Gilbert-Meulengrachts sygdom: E80.4.
R25	Abnorme ufrivillige bevægelser.	0 - 4	Tic: F95. Gilles de la Tourettes sygdom: F95.2. Bevægelsesstereotyper, stammen m.v.: F98. Ændret muskelspænding: G24. Familiær (essentiell) rysten: G25.
R26	Gangbesvær og mobilitetsforstyrrelser.	0 - 4	Medfødt arvelig manglende bevægelseskoordination: G11.
R29	Andre symptomer og abnorme fund fra nerve- og bevægelses-system.	0 - 4	
R31	Blod i urin uden specifikation.	0 - 4	Akut nyrebetændelse: N00. Sten i nyre og urinleder: N20.

R32	Urininkontinens uden specifikation (incontinentia urinae non specificatae).	0 - 4	Hyppige tilfælde, og/eller tilfælde, der kræver vedvarende behandling medfører nedskrivning. Ufriv. vandladning ved adfærdsmæssig eller emotionel forstyrrelse: F98.
R41	Andre symptomer og abnorme fund vedrørende erkendelsesevne.	0 - 4	Inklusive erindringstab.
R42	Svimmelhed uden specifikation.	0 - 4	Forstyrrelser i ligevægtssans: H81.
R43	Lugte- og smagsforstyrrelser.	0 0 - 4	Ved permanent ophævet eller stærkt svækket lugtesans Andre tilfælde
R45	Symptomer og abnorme fund vedrørende stemningsleje.	0 - 4	
R46	Symptomer og abnorme fund vedrørende udseende og opførsel.	0 - 4	
R47	Taleforstyrrelser ikke klassificeret andetsteds.	0 - 4	Stammen: F98.
R48	Ordblindhed og andre indlæringsforstyrrelser.	0 - 4	Svært ordblind og alvorlige indlæringsforstyrrelser: F81
R49	Forstyrrelser i stemmeføring.	0 - 4	Psykogene forstyrrelser i stemmeføring: F44.
R51	Hovedpine (cephalalgia).	0 - 4	
R52	Smerter ikke klassificeret andetsteds.	0 - 4	Legemliggjorte tilstande (psykiske smerter): F45. Ledsmerter: M25.5
R55	Besvimelse og falden i afmagt (lipothymia et collapsus).	0 - (4)	Obs nylige tilfælde Legemliggjorte tilstande: F45.

			<p>Andre nervøse tilstande (psykisk besvimelse): F48.</p> <p>Andre ledningsforstyrrelser i hjerte: I45.</p> <p>Lavt blodtryk i stående stilling (besvimelse): I95.</p>
R56	Kramper ikke klassificeret andetsteds (convulsiones non alibi classificata).	0 - (4) 0 - 4	<p>Obs nylige tilfælde.</p> <p>Inklusive enkeltstående besvimelse med trækninger.</p> <p>Hysteriske kramper: F44.</p> <p>Epilepsi: G40.</p>
R57	Shock ikke klassificeret andetsteds (shock non alibi classificata).	0 - 4	<p>Inklusive misforhold mellem blodkarvolumen og blodvolumen.</p> <p>Reaktioner på svær belastning (shock): F43.</p> <p>Hjertestop: I46.0.</p> <p>Anafylaktisk shock: T78.</p> <p>Shock efter voldelig hændelse: T79.</p>
R61	Øget svedsekretion (hyperhidrosis).	0 - 4	
R62	Forsinket fysiologisk udvikling.	0 - 4	
R62.0	Forsinket psykomotorisk udvikling.	0 - 4	
R68	Andre almene symptomer og abnorme fund.	0 - 4	
R74	Abnorm serumenzymkoncentration (familiær atypisk serumcholinesterase).	0 - 4	
R80	Æggehvidestof i urin som isoleret fund (proteinuria monosymptomatica).	0 - 4	<p>Æggehvidestoftab med specificerede morfologiske forandringer: N06.</p> <p>Andre sygdomme i urinveje: N39.</p> <p>Æggehvidestoftab i stående stilling: N39.2.</p>

R81	Sukker i urin (glucosuria)	0 - 4	Specificeret sygdom i sukkerstofskeftet: E74.8
-----	----------------------------	-------	--

Kapitel XIX

S00 – T98

Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkninger (traumata, veneficia sive injuriae)

Emne:

Dette kapitel handler primært om følger efter ydre påvirkninger, herunder læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkninger. Desuden indeholder kapitlerne også tilstande med anafylaksi og væsentlige allergier. Kapitel S og T omtales ens.

Eksempel:

Skader i hoved, bevægeapparat og knogler, led, bløddele som muskler, sener, fedtvæv, nerver, hud og indre organer samt følger heraf. Mens diagnosekoderne i S omfatter direkte skader (f.eks. brud på arm), omfatter T langtidsvirkninger af skaden (f.eks. fejlstilling og nedsat bevægelighed som følge af brud på armen).

Sessionsvurdering

For en del tilfælde i denne kategori, vil den sessionssøgende være uegnet, da der som regel altid er behov for observationstid i forbindelse med behandling eller operation. Her vil alle blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen.

Sessionssøgende med korte behandlingsforløb, som eksempelvis behandling af ukomplicerede forgiftninger, brud og forvriddinger, kan afhængigt af symptomgrad og behandling, vurderes egnet, begrænset egnet eller uegnet jf. BEK nr. 66 §16 stk. 2 og stk. 3.

Sessionslægen vurderer altid konkret og ud fra en helhedsbetragtning, hvilken egnethedsvurdering der skal udstedes.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Afhængigt af skadetype og følger, herunder tidspunkt for operation, kan værnepligten øge risiko for forværring eller yderligere skade ved hård fysisk belastning. Det kan desuden være komplikationer og bivirkninger til kirurgisk og medicinsk behandling, fødevarerallergi og intolerans, der kan være uforeneligt med værnepligten.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
S02	Kraniebrud, brud af ansigtsknogler og tænder (fractura cranii et ossium faciei).	0 - 4	Efter kompliceret rekonstruktions-kirurgisk indsats samt andre tilfælde. Følger efter brud på kranie- og ansigtsknogler: T90.2.
S03	Ledskred og forvridding af ledbånd på hoved (luxatio et distorsio articuli et ligamenti capitis).	0 - 4	Gentagne fuldstændige og ufuldstændige ledskred: M24.4.
S04	Beskadigelse af hjernenerve (laesio traumatica nervi cranialis).	0 - 4	Følger efter voldelig læsion af hjernenerver: T90.3.
S05	Beskadigelse af øje og øjenhule (laesio traumatica oculi et orbitae).	0 - 4	Beskadigelse af synsnerve: S04. Følger efter voldelig læsion af øje og øre: T90.4.
S06	Læsion inden for kraniet (laesio traumatica intracranialis).	0 - 4	Inklusive læsion af blodkar. Følger efter voldelig læsion inden for kraniet: T90.5
S12	Brud på hals (fractura colli).	0 - 4	Fig. efter brud på ryghvirvler: T91.1.
S13	Ledskred og forvridding af led og ledbånd på hals (luxatio et distorsio articuli et ligamenti colli).	0 - 4	Gentagne fuldstændige og ufuldstændige ledskred: M24.4. Følger efter piskesmæld: T91.
S14	Beskadigelse af nerver og rygmarv på halsniveau (laesiones traumaticae nervorum et medullae spinalis cervicalis).	0 - 4	Følger efter voldelig læsion af rygmarv: T91.3.

S15	Beskadigelse af blodkar på halsniveau (laesio traumatica vasorum colli).	0 - 4	Følger efter læsion af hals og krop: T91.
S22	Brud på ribben, brystben og brysthvirvler (fractura costae, sterni et columnae thoracalis).	0 - 4	Følger efter brud på ryghvirvler: T91.1. Følger efter brud på brystkasse: T91.2.
S24	Beskadigelse af nerver og rygmarv på brystniveau (laesiones traumaticae nervorum et medullae spinalis thoracalis).	0 - 4	Følger efter voldelig læsion af rygmarv: T91.3.
S25	Beskadigelse af blodkar i brystkassen (laesio traumatica vasorum thoracis).	0 - 4	Følger efter læsion af hals og krop: T91.
S27	Beskadigelse af andre og ikke specificerede organer i brystkassen (laesiones traumaticae organorum aliae et non specificatae thoracis). Incl. Luft i lungehinde efter læsion (pneumothorax traumaticus).	0 - 4	Følger efter læsion af hals og krop: T91. Luft i lungehinde efter læsion: S27.0. Spontan luftansamling: J93.
S32	Brud på lænderygsøjle og bækken (fractura columnae vertebrae lumbalis et pelvis).	0 - 4	Følger efter brud på hvirvelsøjle: T91.1. Følger efter bækkenbrud: T91.2.
S33	Ledskred og forvridding af led og ledbånd i lænderygsøjle og bækken (luxatio et distorsio articuli et ligamenti columnae lumbalis et pelvis).	0 - 4	Gentagne fuldstændige og ufuldstændige ledskred: M24.4.
S34	Beskadigelse af nerver og rygmarv på niveau med bug, lænd og bækken (laesiones traumaticae	0 - 4	Følger efter voldelig læsion af rygmarv: T91.3.

	nervorum et medullae spinalis abdominis et lumbalis).		
S36	Beskadigelse af organer i bughule (laesio traumatica organorum intraabdominalium).	0 - 4	Miltlæsion: S36.0. Nyrelæsion: S37.0.
S36.0	Miltlæsion (laesio traumatica lienis).	0 - 4 0 - 4	Tilfælde, hvor milten er fjernet. Andre tilfælde. Nedsat miltfunktion: D73.0. Medfødte misdannelser af milt: Q89.0.
S37	Beskadigelse af bækkenorganer (laesio traumatica organorum pelvis).	0 - 4	
S37.0	Nyrelæsion (laesio traumatica renis).	0 - 4	Medfødt helt eller delvis manglende nyre: Q60. Erhvervet mangel af nyre: Z90.5.
S39	Ikke specificerede beskadigelser af bug, lænd og bækken (laesiones traumaticae aliae)	0 - 4	Afhængig af organ og følger.
S42 §	Brud på skulder og overarm (fractura regionis deltoideae et brachii).	0 0 0 0 - 4	Tidligere end 2 år efter isættelse af skinner. Tidligere end ½ år efter eventuel fjernelse af skinner. Før bruddet er helet efter isættelse af marvsøm eller skinner. Andre tilfælde, inklusive isiddende materiale, jf ovenfor. Følger efter brud på arm (undtagen håndrod og hånd): T92.1. Følger efter brud på håndrod og hånd: T92.2.
S43 §	Ledskred og forvridding af led og ledbånd i skulderbælte (luxatio et	0 0	Skulderledskred, <i>ikke opererede</i> tilfælde. Forreste skulderledskred, <i>primært opererede</i> tilfælde.

	distorsio articuli et ligamenti cinguli extremitatis superioris).	0 - 4	Forreste skulderledskred, <i>sekundært opereret</i> (mindst 2 års symptomfrihed postoperativt) for forreste skulderinstabilitet med kapselpåsyning. Gentagne fuldstændige og ufuldstændige ledskred: M24.4. Følger efter ledskred i overarm: T92.3.
S44	Beskadigelse af nerver i skulder og overarm (laesiones traumaticae nervorum regionis deltoideae et brachii).	0 - 4	Følger efter voldelig nervelæsion på overarm: T92.4.
S45	Beskadigelse af blodkar i skulder og overarm (laesio traumatica vasorum regionis deltoideae et brachialis).	0 - 4	Læsion af blodkar til/fra arm (subclavia): S25.
S46	Beskadigelse af muskler og sener i skulder og overarm (laesiones traumaticae musculi et tendinis regionis deltoideae et brachialis).	0 - 4	Følger efter voldelig læsion af muskler og sener på arm: T92.5.
S52 §	Brud på albue og underarm (fractura cubiti et antebrachii).	0 0 0 0 - 4	Tidligere end 2 år efter isættelse af skinner. Tidligere end ½ år efter eventuel fjernelse af skinner. Før bruddet er helet efter isættelse af marvsøm eller skinner. Andre tilfælde, inklusive isiddende materiale, jf ovenfor. Følger efter brud på arm: T92.1. Følger efter brud på håndrod og hånd: T92.2.
S53	Ledskred og forvridding af led og ledbånd i albue (luxatio et distorsio articuli et ligamenti cubiti).	0 - 4	Gentagne fuldstændige og ufuldstændige ledskred: M24.4. Følger efter ledskred og forvridding af arm: T92.3.

S54	Beskadigelse af nerver i underarm (laesio traumatica nervorum antebrachii).	0 - 4	Beskadigelse af nerver i håndrod og hånd: S64. Følger efter voldelig læsion af nerver i arm: T92.4.
S56	Beskadigelse af muskler og sener i underarm (laesio traumatica musculi et tendinis antebrachii).	0 - 4	Beskadigelse af muskler og sener i håndled og hånd: S66. Følger efter voldelig læsion af muskler og sener på arm: T92.5.
S62	Brud i håndrod og hånd (fractura carpi et manus).	0 - 4	Følger efter brud på håndrod og hånd: T92.2.
S63	Ledskred og forvridning af led og ledbånd i håndled og hånd (luxatio et distorsio articuli et ligamenti carpi et manus).	0 - 4	Gentagne fuldstændige og ufuldstændige ledskred: M24.4.
S64	Beskadigelse af nerver i håndled og hånd (laesio traumatica nervorum carpi et manus).	0 - 4	Følger efter ledskred og forvridning i arm: T92.3.
S65	Beskadigelse af blodkar i håndled og hånd (laesio traumatica vasorum carpi et manus).	0 - 4	Følger efter voldelig læsion af nerver i arm: T92.4.
S66	Beskadigelse af muskler og sener i håndled og hånd (laesio traumatica musculi et tendines regionis carpi et manus).	0 - 4	Følger efter voldelig læsion af muskler og sener på arm: T92.5.
S68	Afrivning af hånd og fingre (amputatio traumatica manus et digiti).	0 - 4	Følger efter knusning og afrivning af arm: T92.6.

S72 §	Brud af lår (fractura femoris).	0 0 - 4 0 - 4	Tidligere end 2 år efter isættelse af skinner og tidligere end ½ år efter eventuel fjernelse af skinner. Ved marvsøm afhænger vurderingen udelukkende af om bruddet er helet Andre tilfælde, inklusive isiddende materiale, jf ovenfor. Se iøvrigt følger efter brud af lår: T93.1.
S73	Ledskred og forvridning af hofte (luxatio et distorsio coxae).	0 - 4	Gentagne fuldstændige og ufuldstændige ledskred: M24.4. Følger efter ledskred og forvridning af ben: T93.3.
S74	Beskadigelse af nerver i hofte og lår (laesio traumatica nervorum regionis coxae et femoris).	0 - 4	Følger efter voldelig læsion af nerver i ben: T93.4.
S76	Beskadigelse af muskler og sener i hofte og lår (laesio traumatica musculi et tendinis regionis coxae et femoris).	0 - 4	Følger efter voldelig læsion af muskler og sener i ben: T93.5.
S82 §	Brud på underben og ankel (fractura cruris, regionis malleolorum et malleoli).	0 - (4) 0 0 - 4 0 - 4	Brud på knoglefremspring mellem skinnebenets øverste ledflader (eminentia intercondylaris) uanset kirurgisk indsats. Tidligere end 2 år efter isættelse af skinner og tidligere end ½ år efter eventuel fjernelse af skinner. Ved marvsøm afhænger vurderingen udelukkende af om bruddet er helet Andre tilfælde, inklusive isiddende materiale, jf ovenfor. Se iøvrigt følger efter brud på lår: T93.1. Følger efter brud på ben (undtagen lår): T93.2.

S83	Ledskred og forvridning af led og ledbånd i knæ (luxatio et distorsio articuli et ligamenti genus).	0 - 4 0	Genoptrænede patellaluxationer uden osteokondral fraktur og uden subjektive symptomer Egentlige knæluxationer Følger efter ledskred og forvridning i ben: T93.3.
S83.2	Voldelig meniskoverrivning (ruptura traumatica menisci genus)	0 0 - 4 0	Helt fjernet menisk. Ukompliceret menisklæsion: repareret (sutur ell. implantat) eller reseceret menisk mere end ½ år efter operation og uden symptomer. Ved symptomer Gammel menisklæsion: M23.2
S83.4 §	Forstrækning/læsion af inderste og yderste sideledbånd (distorsio ligamenti collateralis genus medialis et lateralis).	0 - 4 0 - 3 0	Læsion af indre sideledbånd uden ledsagelæsion (typisk grad I og II) (ligamentum coll. mediale) Læsion af indvendige sideledbånd med stor sandsynlighed for/bekræftelse af ledsagelæsioner (grad III læsioner) Læsion af udvendige sideledbånd (ligamentum coll. laterale) Følger efter ledskred og forvridning af ben: T93.3.
S83.5 §	Forstrækning/læsion af forreste eller bageste korsbånd (distorsio ligamenti cruciati anterioris et posterioris genus).	0 0 - 3 0	Læsion af forreste eller bageste korsbånd uden operativ rekonstruktion. Læsion af forreste/bageste korsbånd mere end ½ år efter vellykket rekonstruktion og uden symptomer Læsion af korsbånd med ledsagende menisklæsion eller andre komplicerende forhold. Eminentia-fraktur. S82

S84	Beskadigelse af nerver i underben (laesio traumatica nervorum cruris).	0 - 4	Beskadigelse af nerver i ankelregion og fod: S94. Følger efter voldelig læsion af nerver i ben: T93.4.
S86	Beskadigelse af muskler og sener i underben (laesio traumatica musculi et tendinis cruris).	0 - 4	Inklusive læsion af Achillesene. Følger efter læsion af muskler og sener på ben: T93.5.
S92	Brud i fod (undtagen ankel) (fractura pedis (exclusive regio malleoli)).	0 - 4	Brud på underben og ankel: S82. Følger efter brud på ben: T93.2. Gentagne fuldstændige og ufuldstændige ledskred: M24.4.
S93	Ledskred og forvridning af led og ledbånd i ankel og fod (luxatio et distorsio articuli et ligamenti regionis malleoli et pedis).	0 - 4	Følger efter ledskred og forvridning af ben: T93.3.
S94	Beskadigelse af nerver i ankelregion og fod (laesio traumatica nervorum regionis malleoli et pedis).	0 - 4	Beskadigelse af nerver i underben: S84. Følger efter voldelig læsion af nerver i ben: T93.4.
S96	Beskadigelse af muskler og sener på ankel og fod (laesio traumatica musculi et tendinis regionis malleoli et pedis).	0 - 4	Voldelig læsion af Achillesene: S86. Følger efter voldelig læsion af muskler og sener i ben: T93.5.
S97	Knusningslæsion af ankel og fod (conquassatio regionis malleoli et pedis).	0 - 4	Følgetilstande efter knusning og amputation af ben: T93.6.
S98	Afrivning af ankel og fod (amputatio traumatica regionis malleoli et pedis).	0 - 4	Inklusive afrivning af tæer. Følger efter knusning og afrivning af underekstremitet: T93.6.

S99	Andre og ikke specificerede beskadigelser af ankel og fod (laesiones traumaticae regionis malleoli et pedis aliae et non specificatae).	0 - 4	Andre og ikke specificerede beskadigelser af underben: S89.
-----	---	-------	---

Kapitel XIX

T00 – T98

Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkninger (traumata, veneficia sive injuriae)

Emne:

Dette kapitel handler primært om følger efter ydre påvirkninger, herunder læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkninger. Desuden indeholder kapitlerne også tilstande med anafylaksi og væsentlige allergier. Kapitel S og T omtales ens.

Eksempel:

Skader i hoved, bevægeapparat og knogler, led, bløddele som muskler, sener, fedtvæv, nerver, hud og indre organer samt følger heraf. Mens diagnosekoderne i S omfatter direkte skader (f.eks. brud på arm), omfatter T langtidsvirkninger af skaden (f.eks. fejlstilling og nedsat bevægelighed som følge af brud på armen).

Sessionsvurdering

For en del tilfælde i denne kategori, vil den sessionssøgende være uegnet, da der som regel altid er behov for observationstid i forbindelse med behandling eller operation. Her vil alle blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen.

Sessionssøgende med korte behandlingsforløb, som eksempelvis behandling af ukomplicerede forgiftninger, brud og forvridninger, kan afhængigt af symptomgrad og behandling, vurderes egnet, begrænset egnet eller uegnet jf. BEK nr. 66 §16 stk. 2 og stk. 3.

Sessionslægen vurderer altid konkret og ud fra en helhedsbetragtning, hvilken egnethedsvurdering der skal udstedes.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Afhængigt af skadetype og følger, herunder tidspunkt for operation, kan værnepligten øge risiko for forværring eller yderligere skade ved hård fysisk belastning. Det kan desuden være komplikationer og bivirkninger til kirurgisk og medicinsk behandling, fødevarerallergi og intolerans, der kan være uforeneligt med værnepligten.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
T09	Andre beskadigelser af rygsøjle og krop uden specifikation (laesiones traumaticae aliae columnae vertebralis et trunci non specificatae).	0 - 4	
T09.3	Voldelig læsion af rygmarv uden specifikation (laesio traumatica medullae spinalis non specificata).	0 0 - 4	Tilfælde med lammelser. Andre tilfælde. Spastisk lammelse: G82.
T20 - 30	Forbrænding og ætsning (ambustio et corrosio regio corporis non indicata).	0 - 4	Følgetilstande efter forbrænding, ætsning og forfrysning: T95.
T63	Skadelig virkning ved kontakt med giftige dyr.	0 - 4	Inklusive insektstik.
T78	Bivirkninger ikke klassificeret andetsteds.	0 - 4	Anafylaktisk shock ved fødevarerallergi og intolerans m.m. – afhængig af tilfældet og tidsafstanden til denne samt andre tilfælde. Inkl. Quincke oedem og bivirkninger uden specifikation.
T80	Komplikationer efter infusion, transfusion og injektion (complicationes ex infusione, transfusione et injectione).	0 - 4	Inklusive luftprop efter infusion, transfusion og injektion. Karkomplikation efter infusion, transfusion og injektion.
T88	Andre komplikationer og bivirkninger til kirurgisk og medicinsk behandling ikke klassificeret andetsteds.	0 - 4	Allergisk kontakteksem: L23. Giftigt kontakteksem: L24. Reaktive ledsygdomme: M02. Bivirkninger uden specifikation: T78. Ondartet temperaturforhøjelse ved anæstesi: T88.3.

T88.3	Ondartet temperaturforhøjelse ved anæstesi (hyperthermia maligna).	0 - 4	Tidligere tilfælde eller bærere af belastet kromosom 19q.
T90	Følgetilstande efter læsion af hoved (sequelae laesionis traumaticae capitis).	0 - 4	
T90.2	Følgetilstande efter kraniebrud, ansigtsknoglebrud og brud af tænder. (sequelae fracturae ossium cranium et faciei).	0 - 4	Mulig nedskrivning efter kompliceret rekonstruktionskirurgisk indsats eller eventuelle følger. Kraniebrud og brud af ansigtsknogler: S02.
T90.3	Følgetilstande efter voldelig læsion af kranienerver (sequelae laesionis traumaticae nervorum cranii).	0 - 4	Beskadigelse af hjernenerve: S04.
T90.4	Følgetilstande efter voldelig læsion af øje og øre (sequelae laesionis traumaticae oculi et auris).	0 - 4	Afhængig af syn og hørelse. Beskadigelse af øje og øjenhule: S05.
T90.5	Følgetilstande efter voldelig læsion inden for kraniet (sequelae laesionis traumaticae intracranialis).	0 - 4	Voldelig læsion indenfor kraniet: S06.
T91	Følgetilstande efter læsion af hals, krop og rygmarv samt brud på bryst, bækken og rygsøjle (sequelae laesionis traumaticae colli, trunci et medullae et fracturae columnae vertebralis, thoracis et pelvis).	0 - 4	
T92	Følgetilstande efter læsion af arm (sequelae laesionis traumaticae extremitatis superioris).	0 - 4	

T92.1 §	Følgetilstande efter brud på arm (undtagen håndrod og hånd) (sequelae fracturae extremitatis superioris (exclusive carpus et manus)).	0 0 - 4 0 - 4	Tidligere end 2 år efter isættelse af skinner og tidligere end ½ år efter fjernelse af skinner. Ved forlængelsesoperationer: vurdering som ved skinner - dog indhente oplysninger om årsag til og graden af operationen. Ved marvsøm afhænger vurderingen udelukkende af om bruddet er helet Andre tilfælde, inklusive isiddende materiale, jf ovenfor. Brud: skulder og overarm: S42. Brud: albue og underarm: S52. Følgetilstande efter brud på håndrod og hånd: T92.2.
T92.2	Følgetilstande efter brud på håndrod, hånd og fingre (sequelae fracturae carpi, manus et digiti).	0 - 4	Brud på håndrod, hånd og fingre: S62.
T92.3 §	Følgetilstande efter ledscred og forvridding af arm (sequelae luxationis et distorsionis extremitatis superioris).	0 0 0 - 4 0 - 4	Skulderledscred, <i>ikke opererede</i> tilfælde. Forreste skulderledscred, <i>primært opererede</i> tilfælde. Forreste skulderledscred, <i>sekundært opereret</i> for forreste skulderinstabilitet med kapselpåsyning. Bør være minimum 2 års symptomfrihed og recidivfrihed. Andre tilfælde. Gentagne fuldstændige og ufuldstændige ledscred: M24.4.
T92.4	Følgetilstande efter voldelig læsion af nerver i arm (sequelae laesionis traumaticae nervi extremitatis superioris).	0 - 4	
T92.5	Følgetilstande efter voldelig læsion af muskler og sener på arm (sequelae laesionis traumaticae	0 - 4	

	musculi et tendinis extremitatis superioris).		
T92.6	Følgetilstande efter knusning og amputation af arm (sequelae conquassationis et amputatio extremitatis superioris).	0 - 4	
T93	Følgetilstande efter læsion af ben (sequelae laesionis traumaticae extremitatis inferioris).	0 - 4	
T93.1 §	Følgetilstande efter brud på lår (sequelae fracturae femoris).	0 0 - 4 0 - 4	Tidligere end 2 år efter isættelse af skinner og tidligere end ½ år efter fjernelse af skinner. Ved forlængelsesoperationer: vurdering som ved skinner - dog indhente oplysninger om årsag til og graden af operation. Ved marvsøm afhænger vurderingen udelukkende af om bruddet er helet Andre tilfælde, inklusive isiddende materiale, jf ovenfor. Brud af lår: S72.
T93.2 §	Følgetilstande efter brud på ben (undtagen lår) (sequelae fracturae extremitatis inferioris (exclusive femur)).	0 – (4) 0 0 - 4 0 - 4	Følger efter brud på knoglefremspring mellem skinnebenets øverste ledflader (eminentia intercondylaris). Tidligere end 2 år efter isættelse af skinner og tidligere end ½ år efter fjernelse af skinner. Ved forlængelsesoperationer: vurdering som ved skinner - dog indhente oplysninger om årsag til og graden af op.. Ved marvsøm afhænger vurderingen udelukkende af om bruddet er helet Andre tilfælde, inklusive isiddende materiale, jf ovenfor. Brud på underben og ankel: S82. Brud i fod: S92.

T93.3	Følgetilstande efter ledskred og forvridding af ben (sequelae luxationis et distorsionis extremitatis inferioris).	0 - 4	Tilbagevendende knæskal af led: M22.0. Gentagne fuldstændige og ufuldstændige ledskred: M24.4.
T93.4	Følgetilstande efter voldelig læsion af nerver i ben (sequelae laesionis traumaticae nervi extremitatis inferioris).	0 - 4	
T93.5	Følgetilstande efter voldelig læsion af muskler og sener i ben (sequelae laesionis traumaticae musculi et tendinis extremitatis inferioris).	0 - 4	
T93.6	Følgetilstande efter knusning og amputation af ben (sequelae conquassationis et amputationis extremitatis inferioris).	0 - 4	
T95	Følgetilstande efter forbrænding, ætsning og forfrysning (Sequelae ambustionis, corrosionis et congelationis).	0 - 4	Forbrænding og ætsning T20-30.
T98	Følgetilstande efter andre og ikke specificerede virkninger af ydre påvirkninger.	0 - 4	

Kapitel XXI

Z00 – Z99

Faktorer af betydning for sundhedstilstand og kontakter med sundhedsvæsen

Emne:

Dette kapitel omhandler andre faktorer af betydning for den sessionssøgendes sundhedstilstand og dennes kontakt med sundhedsvæsenet.

Eksempel:

Kapitlet drejer sig om tilstande med eller uden symptomer, hvoraf nogle har potentiel helbredsrisiko. Det kan eksempelvis være asymptomatisk bærertilstand af infektiøs sygdom som HIV, livsstil med mangel på fysisk aktivitet, særlige spisevaner, undervægt som følge af underernæring, forbrug af medicin eller anabolske steroider, graviditet, forskellige former for proteser og talevanskeligheder.

Det er også her resultatet af "Børge Prien Prøven" (BPP) relateres til.

Sessionsvurdering

For en del tilfælde i denne kategori, vil den sessionssøgende være uegnet. Her vil alle blive informeret om mulighed for på et senere tidspunkt at blive undersøgt ved sessionen. Det kan eksempelvis være ved graviditet, vægtproblemer og talevanskeligheder.

Sessionssøgende med korte behandlingsforløb, som eksempelvis et nyligt afsluttet behandlingsforløb, kan med dokumentation for behandling, behandlingseffekt og observationstid vurderes egnet eller begrænset egnet.

Sessionslægen vurderer altid konkret og ud fra en helhedsbetragtning, hvilken egnethedsvurdering der skal udstedes.

Risici forbundet med aftjening af værnepligt:

Afhængig af funktionsniveau og evt. øget risiko for sygdom herunder fysisk eller psykisk belastningsskade forbundet med værnepligten, kan lidelser i denne kategori være uforenelig med værnepligten.

WHO-kode	Diagnose	Vurdering	Vejledning
Z00	Undersøgelse af personer uden klage eller diagnose.	0 0 - 4 0 - 4	Undervægt, hvor arbejdsevne og/eller trænbarhed er væsentlig nedsat. Andre tilfælde. Muselmenneske som følge af underernæring: E41. Følger efter underernæring eller mangeltilstande: E64. BMI < 18 Undervægt er almindeligvis en nuldiagnose, men i velbegrundede tilfælde, fx hvis den undervægtige vurderes robust nok trods spinkelhed, er der mulighed for at blive vurderet egnet eller begrænset egnet.
Z01	Andre særlige undersøgelser af personer uden klage eller diagnose.	0 - 4 0 1 2 3 4 5	"Børge Prien Prøven" (BPP) Få løste opgaver. Bedømmelsen afhængig af prøveresultater eller anden dokumentation. 0 0 løste opgaver. 1 1 - 15 løste opgaver. 2 16 - 21 løste opgaver. 3 22 - 27 løste opgaver. 4 28 - 34 løste opgaver. 5 35 - 78 løste opgaver. Mental retardering: F70.
Z02	Undersøgelse og fremmøde af administrative årsager.	0 - 4	Herunder sprogvanskeligheder.
Z03	Lægelig observation for og vurdering af personer mistænkt for sygdom.	0 - 4	

Z22	Asymptomatisk bærer af infektiøs sygdom.	0 0 - 4	Kroniske typhusbacilbærere. Andre tilfælde, inklusive bærer af HTLV-1 virus. Akut HIV-sygdom: B23.0.
Z32.1	Bekræftet graviditet	0	
Z60	Problemer i forbindelse med socialt miljø.	0 - 4	Inkl. problemer med tilpasning til forandringer i livscyklus, kulturelle tilpasningsvanskeligheder, social udelukkelse, racepræget eller religiøs diskrimination m.v. Reaktioner på svær belastning / tilpasningsreaktioner: F43.
Z72	Problemer i forbindelse med livsstil.	0 - 4	Mangel på fysisk aktivitet, særlige spisevaner m.v.
Z72.2	Forbrug af medicin.	0 - 4	Anabolske steroider m.v.
Z76	Personer i kontakt med læge eller sygehus af andre årsager.	0 0 - 4	Herunder udredning på mistanke om sygdom, plastikkirurgisk behandling i privat regi og udredning og behandling af personer med kønsidentitetsforhold. Aktuelt udrednings-, behandlings- eller kontrolforløb i hospitalsregi eller ved speciallæge eller psykolog. Veldokumenteret aktuelt eller afsluttet udrednings-, behandlings- eller kontrolforløb i hospitalsregi, eller ved speciallæge eller psykolog.
Z76.5	Simulant (bevidst simulant).	0 - 4	Tillært sygdom: F68.
Z88	Sygehistorie med allergi over for medikamenter og biologiske substanser.	0 - 4	Inklusive allergi over for penicillin. Ikke infektiøse allergisk- og ernæringsbetingede mave- og tarmbetændelsestilstande: K52.2.

			Skadelig virkning ved kontakt med giftige dyr: T63. Anafylaktisk shock (fødevareintolerans m. v.): T78.
Z89	Erhvervet mangel af ekstremitet.	0	
Z90	Erhvervet mangel af organer, ikke klassificeret andetsteds.	0 - 4	Nedsat miltfunktion: D73.0. Medfødte misdannelser af milten: Q89.0. Miltlæsion: S36.0.
Z90.5	Erhvervet mangel af nyre (amputatio renis).	0 0 - 4	Anatomisk unormal eller nedsat funktionsduelighed i tilbageværende nyre. Tilfælde med anatomisk normal og fuldt funktionsduelig tilbageværende nyre (f.eks. nyredonor). Medfødt helt eller delvis manglende nyre: Q60. Nyrelæsion: S37.0.
Z94	Tilstand med transplanteret organ eller væv.	0 - 4	Immunsupprimerende behandling reducerer egnethed.
Z95	Tilstand med hjerte- eller kar-implantater og grafter.	0 – (4)	
Z97	Tilstand med andre hjælpemidler og apparater.	0 – 4	
Z97.0	Kunstigt øje.	0	
Z97.1	Kunstig arm eller ben (komplet / partiel).	0	
Z97.2	Tandprotese.	0 - 4	

Z98.0	Tilstand med intestinal bypass (gatric bypass)	0	Mindre end 1 år efter operation eller væsentlige gener/bivirkninger
		0 – 4	Øvrige tilfælde efter konkret vurdering
Z99	Afhængighed af hjælpemidler og -apparater, ikke klassificeret andetsteds.	0 - 4	