



FÖRSVARSMAKTEN



Försvarsmaktens  
medicinska bedömningsgrunder  
(FM MBG)

Utgåva 2019

**INNEHÅLLSFÖRTECKNING**

<b>Kapitel</b>	<b>Sida</b>
Förord, giltighetstid	3
Diagnosgradering	4
Specialistutlåtande	4
Omprövning, dispens och överklagan	5
<i>Diagnoser (inkl. koder, anvisningar och gradering)</i>	
I. Vissa infektionssjukdomar och parasitsjukdomar	6
II. Tumörer	7
III. Sjukdomar i blod/blodbildande organ samt rubbningar i immunsystemet	8-9
IV. Endokrina sjukdomar, nutritionsrubbningar och ämnesomsättningssjukdomar	10
V. Psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar	11-14
VI. Sjukdomar i nervsystemet	15-16
VII. Sjukdomar i ögat och närliggande organ	17-18
VIII. Sjukdomar i örat och mastoidutskott	19-20
IX. Cirkulationsorganens sjukdomar	21-23
X. Andningsorganens sjukdomar	24-25
XI. Matsmältningsorganens sjukdomar	26-28
XII. Hudens och underhudens sjukdomar	29-30
XIII. Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven	31-33
XIV. Sjukdomar i urin- och könsorganen	34-37
XV. Graviditet, förlossning och barnsängstid	37
XVI. Vissa perinatale tillstånd	37
XVII. Medfödda missbildningar, deformiteter och kromosomavvikelser	38-39
XVIII. Symptom, sjukdomstecken och onormala kliniska fynd och laboratoriefynd som ej klassificeras annorstädes	39
XIX. Skador, förgiftningar och vissa andra följder av yttre orsaker	40
XX. Yttre orsaker till sjukdom och död	40
XXI. Faktorer av betydelse för hälsotillståndet och för kontakter mellan hälso- och sjukvården	41

## Förord

Militär verksamhet ställer särskilda krav på hälsotillståndet. Detta innebär att all personal ska genomgå militärmedicinsk undersökning och bedömning, inför utbildning till och fullgörande av olika typer av militär tjänstgöring. Syftet är att den enskilde inte ska verka i ett sammanhang som för denne eller annan personal innebär ökad risk för ohälsa eller skada samt att vederbörande ska ha medicinska förutsättningar att fullgöra avsedd befattning utan att utgöra en belastning för förbandet. Som besluts- och bedömningsgrund för detta ligger Försvarets medicinska bedömningsgrunder (FM MBG).

För fastställande av tjänstbarhet ur militärmedicinsk synpunkt ska FM MBG användas vid bedömning av sökande till ett flertal militära utbildningar och befattningar. FM MBG ska även användas vid tjänstbarhetsbedömning av militär och civil personal inför internationell tjänstgöring (HKV 2011-02-07, 22800:50739 "Medicinska krav för internationell tjänstgöring inom Försvaretsmakten (FM). En uppdatering"). För personal som sorterar under regler för militär sjöfart (RMS) respektive luftfart (RML) tillkommer ytterligare medicinska krav enligt dessa styrande dokument.

FM MBG är beslutsunderlag vid de diagnoser där en graderingssiffra anges och i andra fall bedömningsunderlag vid gradering av medicinska diagnoser som kan påverka den militära tjänstbarheten. Rent allmänt gäller att FM ser strängare på medicinska tillstånd vid anställning ("instegsurval") än på medicinska tillstånd hos redan anställda. Detta betingas av att FM via sitt grundläggande arbetsmiljöansvar ska stödja den redan anställde.

Alla medicinska hälso- och läkarundersökningar liksom bedömningar ska dokumenteras i FM eller Totalförsvarets Rekryteringsmyndighet (TRM) respektive elektroniska patientjournal (EPJ). I journalen ska status och bedömning gjord av läkare (motsv.) inkl. specialistkontakter (konsultationer, utlåtanden m.m.) och i förekommande fall psykolog/beteendevetare framgå.

Denna utgåva av FM MBG är en revidering av utgåvan 2016-02-10 (FM2015-21561:2) och revideringen har gjorts i samarbete med TRM.

## Giltighetstid

Giltighetstiden avseende godkända värden och undersökningar utförda vid TRM under antagningsprövning till MGU är 24 månader (TRM Beslut 2017/0449).

Giltighetstiden för medicinska undersökningar utförda inom FM är 12 månader. Den kan med komplettering med hälsodeklaration (f.n. bilaga 1 till rutin 5.11.080 i det försvarsmedicinska ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete) inom FM förlängas till 18 månader.

Medicinska undersökningar utförda av TRM (som genomförts i enlighet med FM MBG) vid antagningsundersökning (till MGU) kan även användas som medicinsk undersökning för anställning i FM (FM HRC beslut 2014-03-19 (beteckning 16 300:90146)). Giltighetstiden är då 12 månader, med möjlighet till förlängning till 18 månader vid kompletterande hälsodeklaration enligt ovan.

Spärrtider (tid som behöver förflyta innan ny bedömning/omprov kan ske) vid antagningsprövning framgår av TRM beslut 2017/0449.

### Medicinsk diagnosregistrering

I FM ska diagnosättning ske enligt Socialstyrelsens publikation ”Internationell statistisk klassifikation av sjukdomar och relaterade hälsoproblem – Systematisk förteckning, svensk version 2018” (ICD-10-SE, ISBN 978-91-7555-460-0). Diagnosen motsvarar en treställig alfanumerisk kod, med ibland ytterligare siffra för specifik underdiagnos. T.ex.: Diabetes mellitus typ 1: E10, Insulinberoende diabetes utan komplikationer: E10.9. Diagnosen ska sedan kompletteras med en diagnosgradering enligt nedan. TRM kan även använda sig av sin diagnosrevidering från 2005-08-26, som är baserad på ICD-10-SE, för att begränsa antalet underdiagnoser.

### Diagnosgradering

Diagnoskoden kompletteras med en siffra som anger sjukdomens/tillståndets betydelse ur militärmedicinsk synpunkt. TRM har vanligen ej möjlighet att ställa den sökandes medicinska problem i relation till militär befattning utan anger tjänstbarhet (A, B, D, E, J, ER), se nedan.

- 8 Ingen nedsättning – medicinskt betydelselös åkomma (kan innebära antingen tjänstbarhet A eller B). A betyder tidigare helt frisk och skadefri och B beskedlig åkomma eller tidigare skada som inte är av nämnvärd betydelse.
- 7 Lätt nedsättning (tjänstbarhet D eller B).
- 6 Måttlig nedsättning (tjänstbarhet E). Med möjlighet till utlandstjänst som soldat.
- 5 Betydande nedsättning (tjänstbarhet J). Ej möjlighet till utlandstjänst som soldat.
- 1 Nedsättningen ej fastställd - Observations/utredningsfall. Ej tjänstbar inom FM intill dess nedsättningen är fastställd.
- 0 Synnerligen betydande nedsättning - Ej tjänstbar inom FM (t.ex. insulinberoende diabetes utan komplikationer E10.9) (tjänstbarhet ER (=ej rekommenderad)).

När det gäller diagnosgradering 8 finns det i de flesta fall ingen anledning till diagnosättning för sjukdomen/tillståndet utan en journalanteckning är tillräckligt. När det gäller tidigare genomgångna sjukdomar ska dessa i relevanta fall noteras i en journalanteckning (t.ex. genomgången hepatit som av infektionsläkare bedömts som ”ej smittsam”).

### Specialistutlåtande

För vissa diagnoser framgår i detta dokument att specialistutlåtande krävs. Med detta avses utlåtande avgivet av specialisläkare inom relevant område alternativt ST-läkare arbetande på specialistklinik inom relevant område. Gällande kapitel V accepteras även utlåtande avgivet av psykolog arbetande på FM Försvvarshälsa.

### Bedömning mot sökt tjänst

Den medicinska bedömningen inom FM kan bara resultera i omdömet ”godkänd” eller ”ej godkänd”. Bedömningen ska göras mot sökt tjänst och/eller utbildning och detta kan ibland vara problematiskt då den sökande inte vet vilken tjänst det i slutänden blir, eftersom många har sökt olika tjänster. I tveksamma fall bör grundnivån vara de medicinska kraven som gäller för utlandstjänst enligt ”Medicinska krav för internationell tjänstgöring inom FM. En

uppdatering” (HKV 2011-02-07, 22800:50739). Detta motsvarar ungefär tjänstbarhet E, dvs. måttlig nedsättning.

### **Medicinsk bedömning vid anställning som GSS (K/T)**

För GSS ska det ske en medicinsk bedömning inför anställning. Denna bedömning ska i huvudsak utföras vid Försvvarshälsan (FH) vid respektive förband. De medicinska kraven styrs av FM MBG och omfattningen av de militärmedicinska undersökningarna regleras av skrivelsen ”Omfattning av anställningsundersökningar inför GSS (K/T)” (HKV 2012-09-17, 22900:60728).

I speciella fall och situationer kan en kompetent extern civil aktör utföra hälsodeklaration, hälsokontroll och medicinska undersökningar och på basen av dessa skriva en journalanteckning som, tillsammans med kopior på relevanta journalhandlingar, därefter överlämnas till ansvarig läkare på FH för slutlig bedömning mot gällande regelverk. Sammanvägning mellan den civilt utförda medicinska undersökningen och avsedd tjänst görs sedan av FM läkare innan anställning av soldat till GSS (K/T).

### **Omprövning, dispens och överklagan**

Individer som har genomfört medicinsk undersökning vid FH kan, om denne ej är nöjd med beslutet avseende den medicinska bedömningen, begära omprövning av denna. Individen kan också begära dispens från gällande medicinska krav i FM MBG. Rutinerna för omprövning respektive dispensansökan framgår av gällande rutin i det försvarsmedicinska ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete. Möjligheten till dispens gäller inte de som gör medicinsk undersökning hos TRM enligt lagen (1994:1809) om totalförsvarspikt.

FM HRC handlägger överklagan av de beslut som Försvvarsmakten meddelar under värnpliktstjänstgöring. Det kan vara avbrott av tillfällig medicinsk art eller ändrat inskrivningsbeslut (se 11 och 13 kap. i TRM:s föreskrifter om totalförsvarspikt, TRMFS 2017:1).

Ett slutligt formellt anställningsbeslut i FM (vari en medicinsk bedömning kan ha ingått som grund för beslutet) kan av berörd individ överklagas till Statens överklagandenämnd.

Anställda inom FM, som erhållit dispens i relation till en befattning, men som därefter söker en ny befattning skall genomgå ny bedömning via FH. Dock behöver denna bedömning inte leda till en helt ny dispensprocedur om läkaren på FH bedömer befattningarna som rimligt lika. Medicinska dispensbeslut ska dokumenteras i FM dokumenthanteringssystem VIDAR samt skrivas in som patientanteckning i FM elektroniska patientjournal (EPJ).

### **Synpunkter på detta dokument**

FM MBG är ett ”levande dokument”. Om felaktigheter upptäcks eller synpunkter på dess innehåll uppkommer bör detta anmälas till HKV PROD FPE FÖMED (hkv-ebf-prod-fpe-fomed@mil.se).

**I. Vissa infektionssjukdomar och parasitsjukdomar**

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>A00-B94</b>	Pågående med oklar prognos (bagatellartade infektioner typ ÖLI noteras ej)	1
	Pågående infektion där smittfrihet ej kan garanteras (t.ex. HIV/AIDS) <i>Genomgången mer betydelsefull infektionssjukdom som är utläkt utan känt resttillstånd noteras som journalanteckning (t.ex. meningit, artrit).</i>	0
A15-19	<i>Kommentar latent tuberkulos, se nedan (Z.22.8).</i>	
B15-19	Hepatit, smittsam <i>Hepatit, genomgången som i specialistutlåtande bedömts som ej smittsam, noteras som journalanteckning.</i>	0
B 27	Körtelfeber <i>Vid behov specialistutredning. Särskild observans vid nyligen genomgången infektion.</i>	0, 1, 5-8
<b>Z22.5</b>	Bärare av hepatitvirus (HBsAg), av specialist bedömd som smittsam	0
<b>Z.22.8</b>	<i>Patienter med latent tuberkulos (bakterierna är inte aktiva men finns kvar i kroppen och kan aktiveras senare) är friska, kan inte sprida tuberkulos till andra personer, har en reaktion på tuberkulintest (PPD), men kan utveckla tuberkulos. Latent tuberkulos inom 2 år efter smittillfälle ska, om hinder inte föreligger, ges behandling. Specialistutlåtande avseende smittsamhet och risk för aktivering av sjukdom.</i>	1, 5-8
<b>Z21</b>	HIV-positiv <i>Detta gäller även HIV patienter med behandling.</i>	0

**II. Tumörer**

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>C00-C97</b>	<b>Maligna tumörer</b> <i>Specialistutlåtande krävs som underlag till gradering.</i>	
	Nyupptäckt/pågående	0, 1
	Ej behandlingsbar eller betydande recidivrisk	0
	Behandlad och utläkt med resttillstånd	0, 5-7
	<i>Behandlad och utläkt, utan funktionsnedsättande resttillstånd noteras som journalanteckning.</i>	
<b>D00-D09</b>	<b>Cancer in situ</b>	Som ovan
<b>D37-D48</b>	<b>Tumörer av osäker eller okänd natur</b>	Som ovan
<b>D10-D36</b>	<b>Benigna tumörer</b>	
	Nyupptäckt/pågående	0, 1, 5-8
	Behandlad och utläkt med resttillstånd	0, 5-7
	<i>Behandlad och utläkt tumör, utan funktionsnedsättande resttillstånd, noteras som journalanteckning.</i>	

### III. Sjukdomar i blod och blodbildande organ samt vissa rubbningar i immunsystemet

Kod	Diagnos/anvisningar	Gradering
<i>För hela kapitlet gäller att annan gradering än 0 eller 1 kräver specialistutlåtande.</i>		
<b>D50-53</b>	<b>Nutritionsanemi</b> , pågående eller utredd <i>Behandling med t.ex. Fe, B12 och Folat kan accepteras.</i> Gastroplastisk by-pass operation > 1 år sedan och som klarar sig utan substitution > 2 mån. <i>Vid järnbristanemi (D50.9) p.g.a. rikliga menstruationsblödningar krävs ej specialistintyg.</i>	0, 1, 5-8  7
<b>D55-D59</b>	<b>Hemolytiska anemier</b>	
D56.9 D 57	Talassemi (minor) sickelcellssjukdomar  <i>Om man vid antagningsprövning inte vet vilken typ av befattning den prövade får, bör högsta gradering vara 6 (tjänstbarhet E). Särskild observans vid fysisk ansträngning och tjänstgöring i varmt klimat.</i>	0, 1, 5-7 0, 1, 5-7
D59.6	Hemoglobinuri orsakad av hemolys av andra yttre orsaker (marschhemoglobinuri och hemoglobinuri orsakad av ansträngning)	1, 7-8
	Övriga hemolytiska anemier	0
<b>D60-D64</b>	<b>Aplastisk anemi och andra anemier</b>	0, 1, 5-7
D61.1 D61.2 D62	Läkemedelsutlöst aplastisk anemi Aplastisk anemi av andra yttre orsaker Anemi efter akut större blödning	
	Pågående, ej utredd <i>Återställd utan men, noteras som journalanteckning.</i>	0, 1
<b>D65-D69</b>	<b>Koagulationsrubbningar, purpura och andra blödningstillstånd</b>	
D65	Förvärvade rubbningar	0, 5-8
D66-D68	Medfödda rubbningar (hemofili A-C m.fl.)	0, 1, 5-7



Kod	Diagnos/anvisningar	Gradering
D69	Purpura och andra blödningstillstånd	
	Pågående	0, 1
	Kvarstående eller recidiverande symptom	0
	<i>Genomgången utan kvarstående symptom noteras som journalanteckning.</i>	
	Övriga koagulationsrubbningar, purpura och andra blödningstillstånd	0
	APC-resistens utan anamnes på komplikationer eller medicinering	7
<b>D70-77</b>	<b>Andra sjukdomar i blod och blodbildande organ</b>	
D72.1	Eosinofili av allergisk typ utgör undantag och ska bedömas med hänsyn till de allergiska symptomen	0, 5-8
D73	Sjukdomar i mjälten	0, 5-8
	Splenektomerade patienter (oavsett genes). <i>Infektionsrisken ska beaktas då dessa är mer sårbara än de med mjälten i behåll. Vaccination mot pneumokocker ska kunna styrkas.</i>	0, 5-7
	Övriga sjukdomar i blod och blodbildande organ	0, 5-7
	<i>Genomgången sjukdom i blod och blodbildande organ utan kvarstående blodbildsförändring noteras som journalanteckning.</i>	
<b>D80-D89</b>	<b>Vissa rubbningar i immunsystemet</b>	0, 5-8

#### IV. Endokrina sjukdomar, nutritionsrubbingar och ämnesomsättningssjukdomar

Kod	Diagnos/anvisningar	Gradering
<b>E00-E07</b>	<b>Sjukdomar i sköldkörteln</b>	
	Ej utredd eller under behandling t.ex. struma, tyreoidit	1
	Kvarstående besvär trots behandling	0
	Besvärsfri med behandling t.ex. behandlad hypotyreos	5-7
	Besvärsfri utan behandling	8
<b>E10-E14</b>	<b>Diabetes mellitus</b>	0, 5-7
	<i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	
	<i>Insulin och annan läkemedelsbehandlad diabetes mellitus är ej tjänstbar men kostbehandlad kan efter specialistutlåtande vara tjänstbar.</i>	
<b>E15-E16</b>	<b>Andra rubbningar i glukosregleringen och bukspottkörtels inre sekretion</b>	
	<i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	
E16.0	Läkemedelsutlöst hypoglykemi	1, 5-8
<b>E20-E35</b>	<b>Sjukdomar i andra endokrina körtlar</b>	0, 1, 5-8
	<i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	
<b>E40-E46</b>	<b>Näringsbrist</b>	
E40-43	Svår undernäring	0
E44-46	Lätt-måttlig undernäring, m.m. BMI-riktvärde $\geq 18,5$	0, 1, 5, 6
<b>E50-E64</b>	<b>Andra näringsbristtillstånd</b>	0, 1, 5-8
<b>E65-E68</b>	<b>Fetma och andra övernäringstillstånd</b>	0, 1, 5-7
	<i>Graderas efter subjektiva besvär, symptom och risk för belastning på andra organsystem.</i>	
	<i>BMI-riktvärde &lt; 33. BMI 30-33 måste prestera kapacitet 6 på arbetsprov för att erhålla gradering 7 (tjänstbarhet B).</i>	
	<i>Kapacitet &lt; 6 på arbetsprov ger högst gradering 6-7 (tjänstbarhet D,E).</i>	
<b>E70-E90</b>	<b>Ämnesomsättningssjukdomar</b>	
E73	Laktosintolerans	0, 5-8
	<i>Individen måste kunna äta mjölkmat utan att få buksmärtor.</i>	
E80.4	Gilberts syndrom	6-8
	Övriga	0, 5-8
	<i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	

## V. Psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar

Kod	Diagnos/anvisningar	Gradering
	<i>För hela kapitlet gäller att annan gradering än 0 eller 1 kräver specialistutlåtande innefattande beaktan av risk för försämring i militär miljö.</i>	
<b>F00-F09</b>	<b>Organiska, inklusive symtomatiska, psykiska störningar</b>	0
<b>F10-F19</b>	<b>Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser</b> Alla diagnosnummer, utom nedanstående Om diagnosnummer med fjärdeposition ”.1 Skadligt bruk” kommer ifråga och om missbruket bedöms som sporadiskt görs individuell bedömning av återfallsrisk  <i>I individuell bedömning bör följande faktorer vägas in: Mer än 2 års dokumenterad drogfrihet, individen har ändrat inställning och sin egen syn på bruket av droger, individen har genomgått en livsstilsförändring med byte av umgänge, individen har utbildat sig eller sköter ett arbete, det föreligger en stabil social situation. Negativa faktorer är om drogbruket påverkat beteendet med aggressionsutbrott och/eller delaktighet i kriminell verksamhet. Anabola steroider likställs med droger vad gäller dessa diagnosnummer.</i>	0 0, 5-6
<b>F20-F29</b>	<b>Schizofreni, schizoida störningar och vanföreställningsyndrom</b>	0
<b>F30-F39</b>	<b>Förstämmningssyndrom</b> <i>Specialistutlåtande behövs ej om personen varit besvärsfri, utan behov av farmakologisk behandling eller samtalsterapi/psykoterapi, de senaste två åren.</i>	
F30, F32	Manisk eller depressiv episod <i>Individuell bedömning beroende på svårighetsgrad, behandling/profylax samt risk för försämring i militär miljö.</i>	0, 1, 5-7
F31	Bipolär sjukdom	0
	Övriga	0
<b>F40-F48</b>	<b>Neurotiska, stressrelaterade och somatoforma syndrom</b> <i>Specialistutlåtande behövs ej, om personen varit besvärsfri, utan behov av behandling, de senaste två åren.</i>	
F41	Paniksyndrom	0

F43.0 Akut stressreaktion 1

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
F43.1	Posttraumatiskt stressyndrom (PTSD)	0, 5-7
F43.2	Anpassningsstörning	0, 1, 5-7
F43.8	Utmattningsyndrom	0, 5-7
	Övriga	0, 1, 5-7
<b>F50-59</b>	<b>Beteendestörningar förenade med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer</b>	
F50.0-1	Anorexia nervosa	0
F51.4	Nattskräck	0
	Övriga	0, 5-8
<b>F60-F69</b>	<b>Personlighetsstörningar och beteendestörningar hos vuxna</b>	
F60-63	Specifika personlighetsstörningar, personlighetsstörningar av blandtyp och impulskontrollstörningar	0
F64	Transsexualism <i>All eventuell kirurgisk behandling ska vara slutförd (utifrån lagens krav och individens perspektiv) och all eventuell hormonell/medicinsk behandling ska vara insatt och individuellt doserad sedan minst ett år. Specialistutlåtande från specialklinik krävs om tjänstgöring är aktuell. Det måste i specialistutlåtandet framgå hur avbrott i eventuell kronisk hormonell behandling påverkar individen somatiskt och psykiskt.</i>	0, 1, 5-7
<b>F70-F79</b>	<b>Psykisk utvecklingsstörning</b>	0
<b>F80-F89</b>	<b>Störningar av psykisk utveckling</b>	
F81.0	Specifik lässvårighet (inkl. R48.0 Dyslexi) <i>Specialistutlåtande behövs ej.</i>	6-7
F84.5	Aspergers syndrom	0
	Övriga	0, 5-7

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
------------	----------------------------	------------------

<b>F90-F98</b>	<b>Beteendestörningar och emotionella störningar med debut vanligen under barndom och ungdomstid</b>	
----------------	--	--

F90	Hyperaktivitetsstörningar	0
-----	---------------------------	---

*Vid diagnos baserad på gällande diagnoskriterier gäller gradering 0.*

*Person som tidigare fått diagnos, men inte längre uppfyller kriterierna, kan inkomma med intyg om friande utredning.*

*Formkrav:*

- *Personen ska ha varit utan såväl centralstimulerande som icke-stimulerande ADHD-medicinering sedan minst ett år.*
- *Personen ska uppvisa utdrag ur läkemedelsförteckningen för det senaste året.*
- *Det ska ha passerat minst ett år mellan att ADHD-diagnos fastställts och att friande utredning påbörjats.*
- *Intyget ska utfärdas av specialistläkare, psykiater, med erfarenhet av utredning, behandling och uppföljning av ADHD/ADD-patienter efter fullföljd specialistutbildning.*

*Krav på vad som ska ingå i utredningen:*

- *Ett symptomskattningsinstrument, som DIVA 2.0, ASRS 1.1 eller motsvarande.*
- *3 psykometriska tester: (1) Ett Continuous Performance Test som QB-test, CAA, IVA eller motsvarande. (2) WAIS-IV eller motsvarande för att utesluta andra kognitiva svårigheter. (3) M.I.N.I eller motsvarande för att utesluta psykiatrisk samsjuklighet.*
- *Drogscreening för att utesluta legal och illegal narkotika samt pågående CS-behandling.*

*För medicinsk bedömning som genomförs inom FM ska inkommet intyg bedömas av försvarspsykiater.*

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
F91	Beteendestörningar av utagerande slag	0
F92	Blandade störningar av beteende och känsloliv	0
F98.0	Icke organisk enures	0
F98.1	Icke organisk enkopres	0
	Övriga	0, 5-8
<b>F99</b>	<b>Ospecificerad psykisk störning</b>	0, 5-7

**VI. Sjukdomar i nervsystemet**

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
	<i>För G10-G64 gäller att annan gradering än 0 eller 1 kräver specialistutlåtande.</i>	
<b>G00-G09</b>	<b>Inflammatoriska sjukdomar i centrala nervsystemet</b>	
	Pågående	0, 1
	Utläkt med resttillstånd <i>Läkarintyg/journalkopia krävs för tjänstgöring.</i>	0, 5-7
	<i>Utläkt utan resttillstånd noteras som journalanteckning.</i>	
<b>G10-G13</b>	<b>Systemiska atrofier som primärt engagerar centrala nervsystemet</b>	0
<b>G20-G26</b>	<b>Basalgangliesjukdomar och rörelserubbningar</b>	0
<b>G30-G32</b>	<b>Andra degenerativa sjukdomar i nervsystemet</b>	0
<b>G35-G37</b>	<b>Myelinförstörande sjukdomar i centrala nervsystemet</b>	0
<b>G40-47</b>	<b>Episodiska och paroxysmala sjukdomar</b>	
G40	Epilepsi	
	Anfall med eller utan medicinering	0
	Anfallsfri sedan 2 år utan medicinering	5-6
	Benign barnepilepsi	7-8
G43	Migrän	
	<i>Specialistutlåtande behövs ej.</i>	
	Flera anfall per månad	0
	Högst 1 anfall per månad	5-6
	1-4 anfall per år	7
G41, 45, 46	Status epilepticus, TIA, vaskulära syndrom i hjärnan	0
G44	Andra huvudvärkssyndrom	0, 1, 5-7
G47	Sömnstörningar	0, 1, 5-7

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>G50-G59</b>	<b>Sjukdomar i nerver, nervrötter och nervplexus</b>	
	Pågående (akuta) med smärt- och/eller bortfallssymtom	0, 1
	Kroniska smärt- eller bortfallssyndrom	0, 5-8
<b>G60-G64</b>	<b>Polyneuropatier och andra sjukdomar i perifera nervsystemet</b>	0, 5-6
<b>G70-G73</b>	<b>Neuromuskulära transmissionsrubbningar och sjukdomar i muskler</b> <i>I oklara fall specialistutlåtande, om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 1, 5-6
<b>G80-G83</b>	<b>Central pares och andra förlamningssyndrom</b>	0
<b>G90-G99</b>	<b>Andra sjukdomar i nervsystemet</b>	0



**VII. Sjukdomar i ögat och närliggande organ**

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<i>För H15-H54 gäller att annan gradering än 0 eller 1 kräver specialistutlåtande.</i>		
<b>H00-H06</b>	<b>Sjukdomar i ögonlock, tårapparat och ögonhåla</b>	0, 1, 5-8
<b>H10-H13</b>	<b>Sjukdomar i bindehinnan</b>	0, 1, 5-8
H10.1	Akut atopisk konjunktivit <i>Medicinering under pollensäsong accepteras. Ska ej tas ut till tjänst där massiv exposition för specifikt allergen förekommer (t.ex. pälsdjur).</i>	5-7
<b>H15-H21</b>	<b>Sjukdomar i senhinnan, hornhinnan, regnbågshinnan och ciliarkroppen</b>	0, 1, 5-8
H16	Hornhinneinflammation Pågående Upprepade recidiv <i>Utläkt sedan mer än ett år noteras som journalanteckning.</i>	1 0
H18.6	Keratokonus	0, 1, 5-7
H20.0	Akut irit Pågående Recidiv under de senaste tre åren <i>Ej recidiv under de senaste 3 åren noteras som journalanteckning.</i>	1 0
<b>H25-H28</b>	<b>Sjukdomar i linsen</b>	0, 1, 5-8
H25-H26	Katarakt	0, 5-7
<b>H30-H36</b>	<b>Sjukdomar i åderhinnan och näthinnan</b>	0, 1, 5-8
H33	Näthinneavlossning och näthinnehål	0
<b>H40-H42</b>	<b>Glaukom</b>	0

Kod	Diagnos/anvisningar	Gradering
<b>H43-H45</b>	<b>Sjukdomar i glaskroppen och ögongloben</b>	0, 1, 5-8
<b>H46-H48</b>	<b>Sjukdomar i synnerven och synbanorna</b>	0
<b>H49-H52</b>	<b>Sjukdomar i ögonmusklerna, förändringar i de binokulära rörelserna samt ögats ackommodation och refraktion</b>	0, 1, 5-8
H49	Paralytisk strabism (med dubbelseende)	0
H50	Annan strabism (utan dubbelseende)	5-8
H52	Förändringar i ögats refraktion och ackommodation <i>Operationer som LASIK och/eller LASEK kan accepteras om synkraven uppfylls postoperativt efter läkning.</i>	0, 5-8
H52.0	Hyperopi > +8 dioptrier	0
H52.1	Myopi < -9 dioptrier	0
<b>H53-H54</b>	<b>Synstörningar och blindhet</b> <i>Synsedsättning är avseende TRM-bedömning en kapacitet. Linser (t.ex. nattlinser eller kontrasthöjande linser) i syfte att förbättra undersökningsresultatet får inte användas.</i>	0, 1, 5-8
		0
H53.2	Diplopi	
H53.4	Synfältsdefekter	0
H53.5	Färgsinnesdefekter <i>Utan korrektion ska färgseendet vara sådant, att den sökande kan fullgöra de krav som tjänsten ställer. Färgseende är avseende TRM-bedömning en kapacitet.</i>	0, 1, 5-8
H53.6	Nattblindhet	0
H54	Synsedsättning inklusive blindhet <i>Utan korrektion ska synskärpan vara minst 0,1 på vardera ögat och med korrektion minst 0,8 på bästa ögat och 0,1 på sämsta ögat. Den binokulära synskärpan ska vara minst 0,5. Korrektion får användas för att uppnå denna synskärpa. Det är tillåtet med korrektionsglas mellan -9 och +8 dioptrier.</i>	0, 1, 5-8
<b>H55-H59</b>	<b>Andra sjukdomar i ögat och närliggande organ</b>	0, 5-8

**VIII. Sjukdomar i örat och mastoidutskottet**

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>H60-H62</b>	<b>Sjukdomar i ytterörat och hörselgången</b>	
	Pågående med god prognos (bagatellartade, tillfälliga tillstånd noteras inte)	1, 6-8
	Pågående med dålig prognos t.ex. svår recidiverande/kronisk extern otit	0
<b>H65-H75</b>	<b>Sjukdomar i mellanörat och mastoidutskottet</b>	
	Pågående med god prognos (bagatellartade, tillfälliga tillstånd noteras inte)	1, 8
	Opererade med kvarstående besvär/funktionsnedsättning	0, 5-7
	<i>Opererade utan kvarstående besvär/funktionsnedsättning noteras som journalanteckning.</i>	
H72	Perforation av trumhinnan	0
	<i>Utläkt noteras som journalanteckning.</i>	
<b>H80</b>	<b>Otoskleros</b>	0, 5-7
	<i>Specialistutlåtande krävs om uttagning är aktuell.</i>	
	Opererad otoskleros	0
<b>H81-H82</b>	<b>Rubbningar i balansapparatus funktion</b>	1, 5-7
	<i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	
	Recidiverande besvär, kronisk sjukdom	0
	<i>Genomgången sjukdom utan kvarstående besvär noteras som journalanteckning.</i>	
<b>H83</b>	<b>Andra sjukdomar i innerörat</b>	
H83.3	Bullereffekter på innerörat	0, 5-8
	Övriga	0
<b>H90-95</b>	<b>Andra öronsjukdomar</b>	0, 1, 5-8
H91.9	Ospecificerad hörselnedsättning	
	<i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	
	<i>Hörselnedsättning är avseende TRM-bedömning en kapacitet.</i>	
H93.2	Tinnitus	
	<i>Graden av besvär är avgörande för uttagning.</i>	
	<i>Specialistutlåtande kan vara befogat om tjänstgöring är aktuell.</i>	

**Kod**      **Diagnos/anvisningar**

---

**Hörselkrav inför anställning/anknytning och internationell tjänstgöring**

Den sökande till anställning inom FM (via TRM eller FM FH) ska, utan hörselhjälpmedel, ha en fullgod social hörsel och en hörselfunktion som möjliggör att klara de krav som tjänsten ställer, även i ett tidsperspektiv på 8-12 år. Hörselkraven enligt nedanstående tabell gäller inför anställning inom FM.

*Hörselkrav inför anställning inom FM*

Testfrekvens, Hz:	Tontröskelmedelv., dB HL sämsta öra
500, 1000 och 2000	≤ 20
3000, 4000 och 6000	≤ 30

Inför internationell militär insats och för anknytning av hemvärnspersonal och frivilligpersonal gäller följande: Individerna ska, utan hörselhjälpmedel, ha en fullgod social hörsel och en hörselfunktion som möjliggör att klara de krav som tjänsten ställer.

*Hörselkrav för samtliga befattningar som ska kunna kommunicera via radio och där missuppfattningar kan leda till ökad risk för allvarliga tillbud och olyckor*

Testfrekvens, Hz:	Tontröskelmedelv., dB HL sämsta öra
500, 1000 och 2000	≤ 25
3000, 4000 och 6000	≤ 35

*Riktvärden för övriga befattningar*

Testfrekvens, Hz:	Tontröskelmedelv., dB HL sämsta öra
500, 1000 och 2000	≤ 35
3000, 4000 och 6000	≤ 50

Avsteg från angivna riktvärden för de övriga befattningarna kan beviljas av FH-läkare för den som inte uppfyller riktvärdena men har godkänt taluppfattbarhetstest, t.ex. enligt Magnussons test med enstaviga ord i störbuller (godkänt resultat är 70% eller bättre).

**IX. Cirkulationsorganens sjukdomar**

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
	<i>För hela kapitlet gäller att annan gradering än 0 eller 1 kräver specialistutlåtande.</i>	
<b>I00-I02</b>	<b>Akut reumatisk feber</b>	0
<b>I05-I09</b>	<b>Kroniska reumatiska hjärtsjukdomar</b>	0, 5
<b>I10-I15</b>	<b>Hypertonisjukdomar</b>	0, 5-7
	Ej tidigare känd	1
	Välreglerad med behandling	5-6
	<i>Specialistutlåtande krävs ej om dokumentation (t.ex. journalkopior) finns som styrker utredd och välreglerad sjukdom.</i>	
<b>I20-I25</b>	<b>Ischemisk hjärtsjukdom</b>	0, 5-7
<b>I26-I28</b>	<b>Sjukdomstillstånd inom lungcirkulationen</b>	0, 5-7
<b>I30-I52</b>	<b>Andra former av hjärtsjukdom</b>	0, 5-8
I44.0	Atroventrikulärt block, första graden <i>Specialistutlåtande krävs ej.</i>	8
I44.1	Vid AV-block II eller högre ska gradering baseras på specialistutlåtande	0, 5-7
I44.4 -I45.1	Vid vänster-, eller högersidigt (inkomplett eller komplett) eller annat specificerat icke bi- eller trifascikulärt block kan tjänstgöring vara aktuell om det ej föreligger misstanke om bakomliggande hjärtsjukdom. Se även sid 22 avseende RBBB.	0, 5-8
I49.1	Prematur depolarisering av förmaket (SVES) <i>Specialistutlåtande krävs ej.</i>	5-8
<b>I60-I69</b>	<b>Sjukdomar i hjärnans kärl</b>	0

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>I70-I79</b>	<b>Sjukdomar i artärer, arterioler och kapillärer</b>	0, 5-8
I73.0	Raynauds syndrom <i>Specialistutlåtande krävs ej vid lindriga besvär.</i>	
<b>I80-I89</b>	<b>Sjukdomar i vener, lymfkärl och lymfkörtlar som ej klassificerats annorstädes</b>	0, 1, 5-8
I80	Flebit, tromboflebit, djup ventrombos	0, 1, 5-8
I83	Varicer i de nedre extremiteterna Med besvär Utan besvär	0, 1, 5-6 7-8
I84	Hemorroider. Graderas efter besvär <i>Specialistutlåtande krävs ej.</i>	0, 1, 5-8
I86.1	Varicocele	0, 1, 5-8
<b>I95-I99</b>	<b>Andra icke specificerade sjukdomar i cirkulationsorganen</b>	
I95.1	Ortostatisk hypotoni <i>Specialistutlåtande krävs ej.</i>	0, 5-8

## Högersidigt fascikelblock (RBBB)

Inkomplett RBBB (QRS-duration < 120 ms) som isolerat fynd är ett vanligt förekommande och benigt tillstånd som inte kräver någon utredning eller behandling hos en i övrigt symptomfri individ med en invändningsfri kardiologisk anamnes och fysikaliskt status.

Komplett RBBB (QRS-duration > 120 ms) som isolerat EKG-fynd hos en symptomfri individ med invändningsfri kardiologisk anamnes och fysikaliskt status är inte förenat med ökad risk för morbiditet eller mortalitet.

### **FM rekommendationer**

1. Vid påvisande av komplett RBBB kompletteras individens sjukhistoria med fokus på arvetära förhållanden såsom förekomst av *plötslig hjärtdöd* och *tidig kranskärlssjukdom* (< 55 år) hos familjemedlemmar samt om individen genomgått kontroll, utredning eller behandling av hjärtsjukdom som barn/ungdom (*exv. ultraljud, kateterisering eller hjärtkirurgi*). Dessutom ska fysikaliskt status innehålla uppgifter om *blodtryck, blåsljud* på hjärtat samt om förekomst av *operationsärr* från sterno- och/eller thorakotomier. Dessa uppgifter dokumenteras av FH och/eller TRM i respektive elektroniska patientjournal. De individer som bedöms friska efter kompletterande anamnes etc. klassificeras till tjänstbarhet A.
2. Påvisande av komplett RBBB i kombination med annan EKG-patologi, avvikelser i anamnes och/eller fysikaliskt status kan, beroende av additiv diagnos, utgöra hinder vid ansökning till FM. Den additiva diagnosen enl. MBG avgör om hinder föreligger. I dessa fall får individen utredas inom civil sjukvård innan förnyad ansökan till tjänst inom FM kan ske.
3. Om redan FM-anställd personal ges hinder för tjänstgöring (beroende av additiv diagnos enl. punkt 2) kan dispens sökas. Detta sker enligt gällande rutin i FM LSK. Därvid ska ett fullständigt (12-avlednings-EKG) vilo-EKG i pappersformat (original) för bedömning av EKG-fynd bifogas dispensansökan. Om journalhandlingar finns i civil sjukvård med anledning av tidigare kardiologisk problematik ska även kopior av dessa bifogas.

**X. Andningsorganens sjukdomar**

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>J00-J22</b>	<b>Akuta infektioner i övre luftvägarna, influensa och lunginflammation samt andra akuta infektioner i nedre luftvägarna</b>	
	Pågående ( <i>bagatellartade infektioner noteras ej</i> )	1
	Utläkt med restillstånd	0, 5-7
	<i>Utläkt svårare infektion utan restillstånd noteras som journalanteckning.</i>	
<b>J30-J39</b>	<b>Andra sjukdomar i övre luftvägarna</b>	
J30	Vasomotorisk och allergisk rinit <i>Medicinering under pollensäsongen accepteras. Sökande ska ej tas ut till tjänst där massiv exposition för specifikt allergen förekommer (t.ex. pälsdjursallergi).</i>	0, 5-7
J31-J37	Kroniska sjukdomstillstånd i de övre luftvägarna m.m. Ej utredd eller ej behandlad	1
	Utredd färdigbehandlad med kvarstående besvär	0, 5-7
	<i>Utredd och behandlad utan kvarstående besvär noteras som journalanteckning.</i>	
J38.7E	Paradoxal stämbandsrörlighet	0
<b>J40-J47</b>	<b>Kroniska sjukdomar i nedre luftvägarna</b>	
J40-J44	Bronkit, lungemfysem samt kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL)	0, 1, 5
J45	Astma <i>I osäkra fall görs gradering först efter specialistbedömning.</i>	
	Outredd	1
	Besvär som, oavsett behandling eller ej, inskränker/påverkar livsföring	0
	Besvär som med optimal behandling ej påverkar livsföring	5-6
	Milda symptom som utan medicinering inte inskränker/påverkar livsföring.	7-8
	Besvärsfri utan behandling de senaste 5 åren	8
J47	Bronkiektasier	0



<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>J60-J70</b>	<b>Lungsjukdomar av yttre orsaker</b> <i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 1, 5-7
<b>J80-J84</b>	<b>Andra lungsjukdomar som huvudsakligen engagerar interstitiet</b>	0
<b>J85-J86</b>	<b>Variga och nekrotiska tillstånd i nedre luftvägarna</b> <i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	
	Pågående	0
	Utläkt med ventilationsinskränkning	0
<b>J90-J94</b>	<b>Andra sjukdomar i lungsäcken</b>	
J90	Utgjutning i lungsäcken	
	Pågående	1
	Utläkt med ventilationsinskränkning	0
	<i>Utläkt utan ventilationsinskränkning noteras som journal-anteckning.</i>	
J93	Pneumothorax	
	Pågående	0
	Recidiverande	0
	En pneumothorax, recidivfri senaste 5 åren och utan påvisbar bakomliggande sjukdom eller nedsatt lungfunktion	8
	En pneumothorax för kortare tid än 5 år sedan, kräver specialistutlåtande om tjänstgöring är aktuell	0, 5-7
	Traumatisk pneumothorax. Bedömning utifrån tillstånd > 6 mån efter skadan	0, 6-8
<b>J95-J99</b>	<b>Andra sjukdomar i andningsorganen</b>	0, 1, 5-6

**XI. Matsmältningsorganens sjukdomar**

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>K00-K14</b>	<b>Sjukdomar i munhåla, spottkörtlar och käkar</b> <i>För specifika diagnoser se: "Klassifikation av sjukdomar och hälsoproblem 1997. Tandvård." KSH97-T. (Socialstyrelsen, ISBN 91-7201-706-6)</i>	
K00-K08	Sjukdomar i tänderna, tandkött och kringliggande vävnader samt käkar <i>Bedöms av tandläkare avseende grad av besvär och funktion.</i>	0, 1, 5-8
K09-K10	Cystor i mun- och käkregionen samt andra sjukdomar i käkarna <i>Bedöms av tandläkare eller specialistläkare avseende grad av besvär och funktion.</i>	0, 1, 5-8
K11	Sjukdomar i spottkörtlarna <i>Bedöms av tandläkare eller specialistläkare avseende grad av besvär och funktion.</i>	0, 1, 5-8
K12-K14	Inflammation i munslemhinnan, andra sjukdomar i läpparna och i munslemhinnan samt sjukdomar i tungan	0, 1, 5-8
<b>K20-K31</b>	<b>Matstrupens, magsäckens och tolvfingertarmens sjukdomar</b>	
	Akut/pågående	1
	Behandlad med kvarstående besvär	0, 5-6
	<i>Behandlad utan kvarstående besvär noteras som journalanteckning.</i>	
	Besvärsfrihet efter obesitasoperation	6-7
<b>K40-K46</b>	<b>Bråck</b>	
	Konstaterat asymtomatiskt utan tidigare inklämningstillbud	5-7
	Konstaterat tidigare inklämningstillbud och/eller besvär	0, 1
	Recidiv eller kvarstående besvär efter operation	0, 1
	<i>Opererat utan kvarstående besvär noteras som journalanteckning.</i>	

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>K50-52</b>	<b>Icke infektiös inflammation i tunntarmen och tjocktarmen</b>	
K50	Crohns sjukdom	0
K51	Ulcerös colit	0
K52.2	Allergisk och kostbetingad gastroenterit och kolit <i>Väldefinierad och lätt exkluderad ur kosten noteras som journalanteckning.</i>	0, 5-7
<b>K55-K63</b>	<b>Andra sjukdomar i tarmen</b>	
K56	Paralytisk ileus och tarmpassagehinder utan uppgift om bråck  Akut/pågående <i>Utan kvarstående men efter kirurgisk eller konservativ behandling noteras som journalanteckning.</i>	0, 1
K57	Divertikel i tarmen  Med besvär Utan besvär	0, 5-6 7-8
K58-K59	Irritabel tarm samt andra funktionsrubbnings i tarmen	0, 5-7
K60-62	Fissur/fistel och abscess i stolgångs och ändtarmsområdet samt andra sjukdomar i stolgång och ändtarm	0, 1, 5-7
K63	Andra sjukdomar i tarmen  Pågående Behandlad med kvarstående besvär  <i>Utredd/behandlad och besvärsfri noteras som journalanteckning.</i>	0, 1 0

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>K65-K67</b>	<b>Sjukdomar i bukhinnan</b> Utläkta utan besvär – journalanteckning/intyg krävs om tjänstgöring är aktuell <i>Med kvarstående besvär – specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 1, 5-7
K66.0	Peritoneala adherenser	0, 5-7
<b>K70-K77</b>	<b>Sjukdomar i levern</b>	0, 1
<b>K80-K87</b>	<b>Sjukdomar i gallblåsan, gallvägarna och bukspottkörteln</b>	
K80	Konstaterad gallsten utan besvär Opererad med kvarstående besvär  <i>Opererad utan kvarstående besvär noteras som journalanteckning.</i>	7 0
	Övriga sjukdomar i gallblåsan, gallvägarna och bukspottkörteln. <i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 1, 5-7
<b>K90-K93</b>	<b>Andra sjukdomar i matsmältningsorganen</b> <i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 1, 5-7
K90.0	Celiaki Vid diagnos baserad på fynd vid tunntarmsbiopsi/antikroppsserologi	0, 1 0
K90.4	Mjölkteinallergi (Z91.0A)	0

**XII. Hudens och underhudens sjukdomar**

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>L00-L08</b>	<b>Infektioner i hud och underhud</b>	0, 1, 5-8
	<i>Bedöms med hänsyn till genes, lokalisation, utbredning, recidivfrekvens och prognos.</i>	
<b>L10-L14</b>	<b>Blåsdermatoser</b>	0, 5
L10.5	Läkemedelsutlöst – specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell	0, 5-8
<b>L20-L30</b>	<b>Dermatit och eksem</b>	0, 1, 5-7
	Täta recidiv eller utbredda förändringar med eller utan behandling	0
	Kroniska tillstånd med ringa subjektiva besvär och utbredning, se dock nedan	5-7
	<i>Vid oklara och outredda fall med eksem och dermatit rekommenderas specialistutlåtande.</i>	
	<i>Beakta särskilt tjänstgöring där hudretande agens finns, t.ex. oljor och smörjmedel. Kan även gälla förbandssjukvården vad avser t.ex. handskar.</i>	
<b>L40-L45</b>	<b>Papuloskvamösa sjukdomar</b>	
L40	Psoriasis	
	Kroniska förändringar på händer och fötter med nagelskador, psoriasisartrit, pustulösa kroniska förändringar eller utbredda former som är behandlingskrävande	0
	Övriga	5-7
L43	Lichen	
	Utbredda hudförändringar och besvär	0, 5-6
	Lindriga fall med obetydlig utbredning	7-8

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>L50-L54</b>	<b>Urtikaria och erytematösa tillstånd</b>	
L50	Urtikaria	
	Kronisk/recidiverande med svåra besvär	0
L50.2	Urtikaria orsakad av kyla	0
	Övriga	1, 5-7
L51-L53	Erytematösa tillstånd	0, 5-7
<b>L60-L75</b>	<b>Sjukdomar i hår, hårfolliklar, naglar, talgkörtlar, och svettkörtlar</b>	
L 60. 0	Nageltrång (recidiverande) <i>Opererad med fullgott resultat noteras som journal- anteckning.</i>	1, 5-8
L70	Akne Pågående farmakabehandling (t.ex. Roacutan) eller avslutad behandling < 6 månader sedan	0, 1, 5-8 0
<b>L80-L99</b>	<b>Andra sjukdomar i hud och underhud</b>	0, 1, 5-8

**XIII. Sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven**

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>M00-M02</b>	<b>Infektiösa ledsjukdomar</b> <i>Genomgången utan restillstånd noteras som journalanteckning.</i>	0, 1
<b>M05-M14</b>	<b>Inflammatoriska polyartriter</b>	
M05-M06	Reumatoid artrit	0, 1
M08	Juvenil artrit <i>Utläkt utan restillstånd noteras som journalanteckning.</i>	0, 1
M10	Gikt	0, 1, 5-7
M13	Annan artrit	0, 1, 5-7
<b>M15-M25</b>	<b>Artros och andra ledsjukdomar</b>	
	Svåra tillstånd	0
	Mindre svåra tillstånd	5-7
	<i>Vid oklara tillstånd krävs specialistutlåtande om tjänstgöring är aktuell.</i>	
	Subluxation och luxation av stor led 1 gång	1, 7-8
	Subluxation och luxation av stor led mer än 1 gång.	0, 1, 5-7
	Om opererad utan kvarstående besvär	1, 7-8
	Om kvarstående besvär efter operation <i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 1, 5-7
	<i>Korsbandsskador och övrigt, se under kapitel XIX</i>	
<b>M30-M36</b>	<b>Inflammatoriska systemsjukdomar</b>	0

Kod	Diagnos/anvisningar	Gradering
<b>M40-M54</b>	<b>Ryggsjukdomar</b>	
M40-M43	Deformerande ryggsjukdomar <i>Bedöms som M15-M25 (se ovan).</i>	0, 5-7
M45	Pelvospondylit	0
M46	Andra inflammatoriska sjukdomar i ryggraden <i>Genomgången utan resttillstånd noteras som journalanteckning.</i>	0
M47-M48	Spondylos och andra spondylopatier <i>Bedöms som M15-M25 (se ovan).</i>	0, 5-7
M50	Sjukdomar i mellankotsskivorna halsrygg	0, 5-7
M51	Sjukdomar i mellankotsskivorna bröst- och ländrygg <i>Bedöms som M15-M25 (se ovan).</i>	0, 5-7
M53	Cervikobrakialt syndrom, instabilitet i kotpelaren och andra specificerade ryggsjukdomar <i>Bedöms som M15-M25 (se ovan).</i>	0, 1, 5-7
M54	Ryggvärk (t.ex. ischias, lumbago, ospecificerad ryggvärk) <i>Bedöms som M15-M25 (se ovan).</i>	0, 1, 5-7
<b>M60-M63</b>	<b>Muskelsjukdomar</b> <i>Genomgången utan resttillstånd noteras som journalanteckning.</i>	0, 5-7
<b>M65-M79</b>	<b>Sjukdomar i ledhinnor och senor samt andra sjukdomar i mjukvävnader</b>	0, 1, 5-8
<b>M80-M94</b>	<b>Sjukdomar i benvävnad och broskvävnad</b> <i>De flesta pågående sjukdomar i denna grupp utesluter tjänstgöring (0). Genomgången utläkt sjukdom utan kvarstående men eller endast ringa men med liten betydelse och med liten recidivrisk kan dock innebära tjänstgöring. T.ex. benign bencysta som opererats med framgång och utan några restriktioner postoperativt kan graderas som 7.</i>	0, 1, 5-8
M91	Juvenil osteokondros i höft och bäcken (bl.a. coxa plana)	0, 1, 5-6
M92.2	Juvenil osteokondros i hand	0, 1, 5-8
M92.5	Juvenil osteokondros i tibia/fibula (bl.a. Osgood-Schlatter)	0, 1, 5-8
M92.6	Juvenil osteokondros i vrist (bl.a. Köhler)	0, 1, 5-7
M93.0	Förskjuten övre femurepifys (icke traumatisk)	0, 1, 5-8
M93.2	Osteochondritis dissecans	0, 5-7



<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>M95-M99</b>	<b>Andra förvärvade deformiteter i muskuloskeletala systemet och bindväven</b>	0, 1, 5-8
M95	Förvärvad deformitet <i>De flesta pågående sjukdomar i denna grupp tillåter tjänstgöring (5-8). Undantag är förvärvade deformiteter i halsrygg och bäckenet (0, 1).</i>	0, 1, 5-8
M96	Komplikation efter behandling <i>Genomgången utläkt sjukdom utan kvarstående men eller endast ringa men, med liten betydelse och med liten recidivrisk kan innebära tjänstgöring (5).</i>	0, 1, 5
M99	Segmentell instabilitet, biomekanisk dysfunktion, ospecificerad	6-8

**XIV. Sjukdomar i urin- och könsorganen**

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>N00-N08</b>	<b>Glomerulussjukdomar</b>	
N00	Akut glomerulonefrit	
	Pågående	1
	Nyligen genomgången akut glomerulonefrit bedöms tidigast efter ett år med hänsyn till bakomliggande sjukdoms eventuella restsymptom och prognos	0, 1, 5-8
	<i>Specialistutlåtande om tjänstgöring är aktuell.</i>	
	<i>Utläkt utan restsymptom noteras som journalanteckning.</i>	
N05.9	Glomerulonefrit UNS utan specifikt PAD, graderas efter specialistutlåtande i utläkt fas	0, 5-8
	Övriga glomerulussjukdomar	0
<b>N10-N16</b>	<b>Tubulo-interstitiella njursjukdomar</b>	
N10-N12	Nefrit	
	Pågående	0
	Kronisk	0
	<i>Utläkt utan resttillstånd noteras som journalanteckning.</i>	
N13	Avflödeshinder och reflux i urinvägarna	
	Pågående	0, 1
	Opererad med resttillstånd	0
	<i>Opererad utan resttillstånd (t.ex. sten), noteras som journalanteckning.</i>	
	Övriga tubulo-interstitiella njursjukdomar	0
<b>N17-N19</b>	<b>Njursvikt</b>	0

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>N20-N23</b>	<b>Sten i urinvägarna</b>	
N20-21	Sten i njure <i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell. Sten i ureter eller nedre urinvägar har alltid gradering 0.  Behandlad sten och besvärsfrihet under 1 år och utan recidiv noteras som journalanteckning.</i>	0, 1, 5-7
<b>N25-N29</b>	<b>Andra sjukdomar i njure och urinledare</b> <i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 1, 5-7
<b>N30-N39</b>	<b>Andra sjukdomar i urinorganen</b>	
N30	Cystit  Ofta recidiverande eller kronisk <i>Enstaka utan restsymptom noteras som journalanteckning.</i>	0, 5
N31	Neuromuskulär blåsfunktionsrubbnig	0
N32	Andra sjukdomar i urinblåsan <i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 5-7
N34	Uretrit och uretrasyndrom <i>Graderas på samma sätt som cystit N30, se ovan.</i>	0, 5
N35-N39	Uretrastriktur, andra sjukdomar i uretra och urinorganen <i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 5-8
(R31)	Icke specificerad hematuri <i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 1
N39.2	Icke specificerad ortostatisk proteinuri	8

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>N40-N51</b>	<b>Sjukdomar i de manliga könsorganen</b>	0, 1, 5-8
N40	Prostataförstoring <i>Symtom är avgörande för bedömningen. Specialistutlåtande kan vara av värde om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 1, 5-6
N41	Inflammatoriska sjukdomar i prostata. Kroniska och övriga <i>Specialistutlåtande kan vara av värde om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 1, 5-6
N41.0	Akut prostatit <i>Enstaka behandlad och besvärsfri noteras som journalanteckning.</i>	1
N43	Hydrocele och spermatocele	0, 5-8
N44	Torsion <i>Opererad och besvärsfri noteras som journalanteckning.</i>	
N45	Testikel- och bitestikelinflammation	
	Pågående	1
	Recidiverande <i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.  Behandlad och besvärsfri noteras som journalanteckning.</i>	0, 1, 5-6
N47	Förhudssjukdomar <i>Behandlad och besvärsfri noteras som journalanteckning.</i>	
N48-N50	Andra sjukdomar i penis och andra sjukdomar i de manliga könsorganen	0, 1, 5-8

Kod	Diagnos/anvisningar	Gradering
N60-N64	<b>Sjukdomar i bröstkörtel</b>	0, 1, 5-8
N70-N77	<b>Inflammatoriska sjukdomar i kvinnliga bäckenorgan</b> Recidiverande inflammationer/infektioner i äggstockar, äggledare, livmoder, och livmoderhals Recidiverande vulvovaginit	0, 1, 5-8 0, 1, 5-8
	<i>Enstaka behandlad och besvärsfri noteras som journalanteckning.</i>	
N80-N98	<b>Icke inflammatoriska sjukdomar i de kvinnliga könsorganen</b>	0, 1, 5-8
N80	Endometriosis (oavsett lokalisation) <i>För gradering över 6 krävs specialistintyg.</i>	0, 1, 5-7
N94	Smärtor och andra symptom som hör samman med de kvinnliga könsorganen och menstruationscykeln <i>För gradering över 6 krävs specialistintyg, frånsett ordinära menstruationssmärter som ger gradering 8 utan intyg.</i>	0, 1, 5-8
N94.3	Premenstruellt spänningssyndrom (PMS) <i>Vid medicinering med SSRI-preparat krävs specialistutlåtande om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 1, 5-8

## XV. Graviditet, förlossning och barnsängstid

*Kvinna som ska tas ut till, eller fullgör militär utbildning/tjänstgöring, kan göra detta så länge graviditeten inte medför hinder för utbildningen eller så länge tjänstgöringens art inte innebär risk för graviditeten. Försiktighetsprincipen ska följas. Detta gäller även avseende fysiska tester vid antagningsprövning. Vid komplikationer eller oklarheter är det alltid specialistfall. Se även "Reglemente för verksamhetssäkerhet Gemensam 2017" (SäkR G 2017, kap 26) (FM2016-9055:6).*

## XVI. Vissa perinatale tillstånd

*Sjukdomskategorierna i detta kapitel (P00-P96) används ej.*

## XVII. Medfödda missbildningar, deformiteter och kromosomavvikelser

Kod	Diagnos/anvisningar	Gradering
Q00-Q99	<i>För hela gruppen Q 00-Q99 är specialistutlåtande av stort värde</i>	0, 5-8
	<i>När det gäller medfödda missbildningar, deformiteter och kromosomavvikelser, kommer dessa ej att listas som i andra kapitel. I flertalet fall är tjänstbarhetsbedömningen självklar t.ex. när det gäller medfödda missbildningar av nervsystemet (Q00-Q07). Endast fall där tveksamheter kan råda tas upp.</i>	
Q10-Q15	Medfödda missbildningar av öga <i>Synförmåga och eventuellt specialistutlåtande ska vara avgörande.</i> Alla former av enögdhet	0
Q16-Q17	Medfödda missbildningar av öra <i>Hörseln är avgörande. Se under örats sjukdomar, kapitel VIII.</i>	
Q20-Q28	Medfödda missbildningar av cirkulationsorganen <i>Om uttagning är aktuell krävs specialistutlåtande.</i>	0, 5-8
Q30-Q34	Medfödda missbildningar av andningsorganen <i>Funktion och eventuellt specialistutlåtande avgörande för gradering.</i>	0, 5-8
Q35-Q37	Kluven läpp och gom <i>Opererad utan men noteras som journalanteckning.</i>	0, 5-8
Q53	Icke nedstigen testikel <i>Opererad och besvärsfri noteras som journalanteckning.</i>	0, 5-8
Q60-Q64	Medfödda missbildningar av urinorganen Avsaknad av en njure och med normal njurfunktion <i>Specialistutlåtande krävs om tjänstgöring är aktuell.</i>	0, 5-8 7

Kod	Diagnos/anvisningar	Gradering
Q65-Q79	Medfödda missbildningar och deformiteter av muskler och skelett	0, 5-8
	<i>Funktionen avgörande från fall till fall.</i>	
	<i>Tillstånden i denna grupp är mycket varierande i svårighetsgrad t.ex. plattfot, opererad klumpfot m.m. Generellt gäller att vid funktionsnedsättning ska inte uttagning till hård fysiskt krävande tjänst ske.</i>	
	Operation p.g.a. klumpfot, besvärsfri utan funktionsnedsättning	5-6
	Plattfot utan besvär, förflyttningsvana	8
	Höga fotvalv med inlägg, förflyttningsvana	8

*Spondylolistes kräver specialistutlåtande om tjänstgöring är aktuell.*

*God kännedom om vilka krav olika tjänster har, krävs för att även med specialistutlåtande medge tjänstgöring.*

## **XVIII. Symptom, sjukdomstecken och onormala kliniska fynd och laboriefynd som ej klassificeras annorstädes**

*Kategorierna (R00-R99) är att anse som observations/utredningsfall (gradering 1), varför slutgiltig diagnossättning om möjligt bör undvikas. Sjukdomstecken och symptom som (efter ev. utredning) pekar på en given diagnos ska således hänföras till relevant kategori i tidigare avsnitt. I de fall där en diagnos ej kan erhållas, utföres som vanligt en medicinsk bedömning av eventuell funktionsinskränkning i förhållande till tilltänkt befattning.*

## XIX. Skador, förgiftningar och vissa andra följder av yttre orsaker

Kod	Diagnos/anvisningar	Gradering
-----	---------------------	-----------

*Aktuella skador och andra effekter av yttre orsaker, som preciseras i detta kapitels kategorier S00-T98, utgör som regel observations- och behandlingsfall och graderas därför oftast 1. Fall som med säkerhet bedöms gå till fullständig läkning kan dock redan från början ges gradering 8. Följdtillstånd bedöms efter funktion och risk för försämring och recidiv med gradering 0, 5-7. Särskild uppmärksamhet ska riktas mot bränn- och kylskador (se även nedan). Utlåtande (motsvarande) från behandlande läkare/specialist infordras i oklara fall.*

<b>S00-T98</b>	Vad gäller resttillstånd efter bakre och främre korsbandsruptur, vare sig konservativt eller operativt behandlade kan specialistutlåtande begäras. Det gäller även recidiverande respektive framgångsrikt behandlade patellarluxationer och axelledsluxationer. Speciellt ska i dessa fall förmåga att förflytta sig med utrustning samt risk för utveckling av överbelastningsskador beaktas	0, 5-7
<b>T33</b>	Ytlig köldskada med kvarstående ökad köldkänslighet	0, 5-7
<b>T34</b>	Köldskada med vävnadsnekros och kvarstående ökad köldkänslighet	0
<b>T75.3</b>	Vid rörelsesjuka anges diagnos endast vid uttalade besvär	5-7
<b>T78.4</b>	Akuta allergiska reaktioner med något av följande symtom: allvarlig urticaria, allvarlig klåda eller allvarlig svullnad i mun eller svalg, akut astmaanfall, kräkningar eller anafylaktisk chock, utlöst av något födoämne	0
	Klåda i mun eller svalg, av ej allvarlig karaktär, som isolerat symtom efter intag av födoämnen	1, 6-8
	Födoämnesorsakad allergi som kräver akutbehandling med adrenalin/kortison	0

## XX. Yttre orsaker till sjukdom och död

*Kodnummer från detta kapitel används som tillägg till kodnummer från ett annat kapitel i klassifikationen som visar tillståndets natur. Därvid gäller att kodnummer från kapitel XIX (Skador, förgiftningar och vissa andra följder av yttre orsaker) bör åtföljas av en kod från kapitel XX. När det gäller andra tillstånd, klassificerade i kapitel I-XVIII, som uppfattas ha yttre orsak kan kodnummer från kapitel XX användas som tilläggsinformation. Se ICD-10-SE för ytterligare information samt specifika koder.*



**XXI. Faktorer av betydelse för hälsotillståndet och för kontakter mellan hälso- och sjukvården**

<b>Kod</b>	<b>Diagnos/anvisningar</b>	<b>Gradering</b>
<b>Z00.0</b>	<b>Hälsokontroll UNS</b>	
<b>Z01.0</b>	<b>Undersökning av ögon och synskärpa</b>	
<b>Z01.1</b>	<b>Undersökning av öron och hörsel</b>	
<b>Z01.3</b>	<b>Undersökning av blodtryck</b>	
<b>Z01.5</b>	<b>Diagnostiska hud- och överkänslighetstest</b>	
<b>Z01.7</b>	<b>Laboratorieundersökning</b>	
<b>Z01.9</b>	<b>Speciell undersökning, ospecificerad</b> <i>Används av TRM's läkare vid gradering av vissa symtom och diagnoser i samband med mönstringen.</i>	
<b>Z02.9</b>	<b>Undersökning av administrativa skäl, ospecificerad</b> <i>Denna klassifikation avser att bedömningen genomförts utan att diagnos i serien F00-F99 registrerats.</i> <i>Används av TRM's psykologer.</i>	
<b>Z03.9</b>	<b>Observation för icke specificerad misstänkt sjukdom eller icke specificerat misstänkt tillstånd</b>	
<b>Z10.0</b>	<b>Yrkesmedicinsk undersökning</b>	
<b>Z10.2</b>	<b>Rutinmässig hälsokontroll av militär personal</b>	
<b>Z23-Z27</b>	<b>Kontakt för vaccination</b>	
<b>Z56</b>	<b>Problem i samband med anställning och arbetslöshet</b>	
<b>Z58</b>	<b>Problem som har samband med fysisk miljö</b>	
<b>Z65.8</b>	<b>Andra specificerade problem som har samband med psykosociala förhållanden</b>	
<b>Z65</b>	<b>Problem som har samband med psykosociala förhållanden</b>	
<b>Z72</b>	<b>Problem som har samband med livsstil</b>	
<b>Z88</b>	<b>Överkänslighet för läkemedel och biologiska substanser i den egna sjukhistorien</b>	

Ert tjänsteställe, handläggare

Ert datum

Er beteckning

Vårt tjänsteställe, handläggare

Vårt föregående datum

Vår föregående beteckning

Markus Karumo, markus.karumo@mil.se

2019-06-26

FM2019-14542:1

## **Ä1 Försvarsmaktens medicinska bedömningsgrunder (FM MBG) utgåva 2019**

(1 bilaga)

Nuvarande utgåva av Försvarsmaktens medicinska bedömningsgrunder fastställdes 2019-06-26.

Två förändringar genomförs nu på sidan 12:

1. Justering av terminologin kring könsdysfori till den idag vedertagna.
2. Borttagande av krav på specialistintyg vid lässvårigheter.

Ersättningsblad för sidan 12 bilageras.

(MKA)

Postadress

Högkvarteret

107 85 Stockholm

Besöksadress

Lidingövägen 24

Telefon

08-788 75 00

Telefax

08-788 77 78

E-post, Internet

exp-hkv@mil.se

[www.forsvarsmakten.se/hkv](http://www.forsvarsmakten.se/hkv)

Beslutet har fattats av överste Claes Ivgren. I den slutliga handläggningen har som föredragande deltagit stabsläkare Markus Karumo.

## **Ivgren, Claes**

C HKV PROD FPE Generalläkaravdelningen

*Handlingen är fastställd i Försvarets elektroniska dokument- och ärendehanteringssystem.*

## **Sändlista**

### För kännedom

AST, LG, I 19, K 3, K 4, P 4, P 7, P 18, A 9, Lv 6, Ing 2, TrängR, SWEDEC,  
SkyddC, MSS  
MS, 1. ubflj, 3. sjöstriflj, 4. sjöstriflj, Amf 1, MarinB, SSS,  
FS, F 7, F 17, F 21, Hkpflj, LSS,  
MR Syd, MR Väst, MR Mitt, MR Norr, HvSS  
FMLOG, FMST, FömedC  
MHS K, MHS H, FM HRC  
LedR, FMTIS, FMUndSäkC  
SOG

Plikt- och prövningsverket  
Rikspolisstyrelsen  
Försvarets högskolan

### För kännedom inom HKV

LEDS JUR  
LEDS KOMM  
LEDS PERS  
MUST  
PROD RIKSHV  
PROD LEDUND  
PROD LOG  
INSS J1  
INSS J4  
FIHM

Kod	Diagnos/anvisningar	Gradering
F43.0	Akut stressreaktion	1
F43.1	Posttraumatiskt stressyndrom (PTSD)	0, 5-7
F43.2	Anpassningsstörning	0, 1, 5-7
F43.8	Utmattningssyndrom	0, 5-7
	Övriga	0, 1, 5-7
<b>F50-59</b>	<b>Beteendestörningar förenade med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer</b>	
F50.0-1	Anorexia nervosa	0
F51.4	Nattskräck	0
	Övriga	0, 5-8
<b>F60-F69</b>		
F60-63	Specifika personlighetsstörningar, personlighetsstörningar av blandtyp och impuls kontrollstörningar	0
F64	Könsdysfori <i>All eventuell kirurgisk behandling ska vara slutförd och all eventuell hormonell/medicinsk behandling ska vara insatt och individuellt doserad sedan minst ett år. Specialistutlåtande från specialklinik krävs om tjänstgöring är aktuell. Det måste i specialistutlåtandet framgå hur avbrott i eventuell kontinuerlig hormonell behandling påverkar individen somatiskt och psykiskt.</i>	0, 1, 5-7
<b>F70-F79</b>	<b>Psykisk utvecklingsstörning</b>	0
<b>F80-F89</b>	<b>Störningar av psykisk utveckling</b> <i>Specialistutlåtande krävs ej vid lässvårigheter</i>	
F84.5	Aspergers syndrom	0
	Övriga	0, 5-7

