



Kunngerðablaðið A

2024

Givið út 29. august 2024

Nr. 89

20. august 2024

Kunngerð um læknakanning og heilsuprógv fyrir sjófólk

Við heimild í § 4, stk. 2 og § 68 í lögtingslóg nr. 4 frá 15. januar 1988 um starvsviðurskifti o.a. hjá sjófólki, sum broytt við lögtingslóg nr. 124 frá 22. desember 2010 og lögtingslóg nr. 71 frá 30. mai 2011, og í § 11, stk. 1, og § 24, stk. 3, í lögtingslóg nr. 63 frá 3. juli 1998 um manning av skipum, sum broytt við lögtingslóg nr. 75 frá 25. mai 2009, lögtingslóg nr. 71 frá 30. mai 2011 og lögtingslóg nr. 52 frá 12. mai 2015, og í samráð við umboð fyrri reiðarafelögini og sjómannafelögini, verður ásett:

Kapittul 1 Øki

§ 1. Kunngerðin er galdandi fyrri sjófólk, fevnd av § 1 og § 47 í lögtingslóg um starvsviðurskifti o.a. hjá sjófólki, umframt eiganen av skipi, um viðkomandi arbeiðir umborð.

Stk. 2. Er ivi um, hvør er at meta sum fevndur av kunngerðini, tekur Sjóvinnustýrið avgerð í málinum, eftir at málið hevur verið til ummælis hjá viðkomandi feløgum fyrri reiðarar og sjófólk.

§ 2. Kunngerðin er eisini galdandi fyrri persónar, sum skulu hava galdandi heilsuprógv fyrri sjófólk í sambandi við:

- Útgávu og endurnýggjan av sjóvinnubrøvum og øðrum prógvum sambært lögtingslóg um manning av skipum.
- Upptøku til útbúgving ella skeið sambært lögtingslóg um útbúgving av manning á skipum o.ø.

Kapittul 2 Krav um heilsuprógv

§ 3. Persónur, sum arbeiðir umborð á skipi, samanber § 1, skal hava galdandi heilsuprógv fyrri sjófólk, útgivið sambært hesi kunngerð, samanber tó stk. 2.

Stk. 2. Heilsuprógv, sum eru givin út av útlendskum myndugleika í einum landi, ið hevur staðfest STCW-sáttmálan og ILO-sáttmála um starvsviður-

skifti hjá sjófólki, MLC, verða javnsett við heilsuprógv, útgivin sambært hesi kunngerð.

Kapittul 3 Heilsuprógv

§ 4. Fyri at fáa heilsuprógv krevst, at persónur er fyltur 16 ár, hevur verið til læknakanning, ið er framd sambært ásetingunum í hesi kunngerð, og er mettur skikkaður til skipstænastu, møguliga við avmarkingum, samanber § 6, stk. 1, § 13 og skjølina til hesa kunngerð.

§ 5. Heilsuprógv verður útflyggjað hjá sjóvinnulækna, samanber tó § 7.

Stk. 2. Sjóvinnustýrið ásetir innihald og snið á heilsuprógvum.

§ 6. Sjóvinnulækni kann átekna heilsuprógv við hesum avmarkingum:

- Gildistíð á heilsuprógv.
- Arbeidsøki umborð.
- Siglingarleið sambært skjali 5.

Stk. 2. Heilsuprógv má ikki verða áteknað við avmarkingum til ávíst reiðari, ávíst skip ella líknandi.

Stk. 3. Heilsuupplýsingar um hin kannaða skulu ikki verða ásettar í heilsuprógv ið í sambandi við møguligar avmarkingar.

§ 7. Sjúkrahúsverkið átekna og útflyggjar heilsuprógv, sum eru grundað á læknakanning sambært § 13.

Stk. 3. Umframt møguligar avmarkingar, sambært § 6, skal heilsuprógv, um tað við læknakanningini, sambært § 13, er vikið frá krøvunum til sjón í skjali 1, verða áteknað, at tað ikki gevur rættindi til kagtænastu umborð á skipum, fevnd av STCW-sáttmálanum.

§ 8. Heilsuprógv kunnu í mesta lagi vera í gildi í:

- 2 ár, fyrri persónar eldri enn 18 ár.
- 1 ár, fyrri persónar yngri enn 18 ár.

§ 9. Um heilsuprógvíð fer úr gildi á túri, varðveitir heilsuprógvíð gildi til fyrstu havn, ið skipið kemur í, har nýggj læknakanning kann gerast uttan óneyðugt drál, samanber tó stk. 2.

Stk. 2. Heilsuprógvíð kann í mesta lagi varðveita gildi í 3 mánaðir eftir ásetta lokadagin í heilsupróvnum.

§ 10. Meðan persónur er í starvi umborð, skal heilsuprógvíð verða latið skiparanum í varðveitslu.

Stk. 2. Skipari, sum hevur heilsuprógv í varðveitslu sambært stk. 1, skal eftir áheitan frá Sjóvinnustýrinum lata Sjóvinnustýrinum prógvíð.

Stk. 3. Persónar, sum hava galdandi heilsuprógv, skulu eftir áheitan frá Sjóvinnustýrinum lata Sjóvinnustýrinum prógvíð.

Kapittul 4 Læknakanningin

§ 11. Læknakanning skal fara fram hjá einum góðkendum sjóvinnulækna, samanber § 20.

Stk. 2. Persónur, sum skal til læknakanning sambært hesi kunngerð, kann sjálvur velja, hvør sjóvinnulækni skal gera kanningina, samanber tó § 18, stk. 1.

§ 12. Sjóvinnulæknin skal við læknakanningini meta um, hvørt likamliga og sálarliga heilsustøðan er soleiðis, at hin kannaði er skikkaður til skipstænastu, møguliga við avmarkingum, samanber § 6, stk. 1, og skjøluni til hesa kunngerð. Metingin skal taka støði í hesum atlitum:

- 1) um sjúkan ella heilsustøðan viðførir øktan vanda fyri aktuelum heilsutrupulleika, sum ikki kann viðgerast av einum leikmanni umborð á skipi, og sum tí økir nógv um vandan fyri viðkomandi sjálvan,
- 2) um ein bráðfingin sjúka hjá hinum kannaða kann viðføra vanda fyri trygdina umborð ella seta hini umborð í eina óneyðuga trupla støðu, og
- 3) um sjúkan ella heilsustøðan viðførir, at hin kannaði fær trupulleikar at klára seg í eini neyðstøðu umborð.

Stk. 2. Sjóvinnulæknin skal í sambandi við læknakanningina nýta skjøluni til hesa kunngerð.

§ 13. Sjúkrahúsverkið kann við støði í frágreiðing um týðningin av niðursettari sjón ella niðursettari hoyrn fyri starv umborð á skipi frá serlækna í eygnasjúkum ella serlækna í oyra-, næsa- og hálsjúkum víkja frá krøvunum til sjón sambært skjali 1 og krøvunum til hoyrn, sambært skjali 2, samanber § 7.

§ 14. Sjóvinnulæknin kann savna inn viðkomandi upplýsingar um hin kannaða, undir hesum upplýsingar um møguliga nýtslu av heilivági og sjúkgongd, um tað, grundað á eina læknafakliga meting,

er neyðugt í sambandi við læknakanningina og eftir at hava fingið nágreiniligt samtykki frá hinum kannaða. Sjóvinnulæknin skal skjalfesta orsökina til, at ein slík innsavnan hevur verið mett neyðug.

§ 15. Sjóvinnulæknin skal í sambandi við læknakanningina nýta oyðublað, sum Sjóvinnustýrið gevur út.

§ 16. Sjóvinnulæknin skal skjalfesta læknakanningina, heruppií fakligar grundgevingar fyri metingar.

Stk. 2. Um sjóvinnulæknin í læknakanningini víkir frá ásetingunum í skjali 3 til kunngerðina, skal grundgeving eisini verða gjord, sambært stk. 1.

Stk. 3. Sjóvinnustýrið kann til eina og hvørja tíð biðja sjóvinnulækna ella Sjúkrahúsverkið um avrit av einum heilsuprógví.

§ 17. Verður ein persónur mettur óskikkaður til skipstænastu ella skikkaður til skipstænastu við avmarkingum, kann nýggj læknakanning eftir hesi kunngerð bara verða framd, um Sjóvinnustýrið gevur loyvi til tess, samanber tó stk. 4.

Stk. 2. Sjóvinnustýrið kann geva loyvi sambært stk. 1, tá ið:

- 1) skjalprógv er fyri, at batar eru í heilsustøðuni, ella
- 2) aðrar serligar umstøður fyriliggja, ið gera eina nýggja læknakanning neyðuga.

Stk. 3. Sjóvinnustýrið kann harumframt loyva persóni, sum er mettur óskikkaður til skipstænastu, ella skikkaður við avmarkingum, til nýggja læknakanning eftir hesi kunngerð, um viðkomandi persónur fer til kanning hjá serlækna. Kanningin hjá serlækna skal í minsta lagi fevna um støðutakan til, hvørjar avleiðingar ein staðfest sjúka ella brek hjá hinum kannaða hevur fyri starv umborð á skipi.

Stk. 4. Loyvi frá Sjóvinnustýrinum sambært stk. 1 er ikki kravt, um:

- 1) meira enn 2 ár eru fráliðin síðani seinastu læknakanningina, ella
- 2) persónur er mettur skikkaður til skipstænastu við avmarkingum við seinastu læknakanning og nýggj læknakanning verður framd í fyrsta lagi 6 mánaðir, áðrenn heilsuprógvíð fer úr gildi.

§ 18. Persónur, sum hevur galdandi heilsuprógv, hevur skyldu at fara til nýggja læknakanning, um tað í gildistíðarskeiðnum á heilsupróvnum henda slíkar broytingar í heilsustøðuni, at persónurin má meta tað verða ivasamt, um viðkomandi framhaldandi er skikkaður at arbeiða umborð á skipi, ella er skikkaður at hava kagtænastu.

§ 19. Sjóvinnustýrið kann krevja, at persónur, sum hevur galdandi heilsuprógv, skal til nýggja læknakanning á Sjúkrahúsverkinum, ella at heilsuprógvíð verður ógildað, tá ið upplýsingar fyriliggja, millum annað í sambandi við avmynstring orsakað av sjúku,

sum vekja iva um, hvørt viðkomandi framvegis er skikkaður at starvast innan viðkomandi starvsøki umborð á skipi.

Stk. 2. Sjóvinnustýrið kann, um neyðugt, taka avgerð um, at ein persónur ikki kann starvast umborð á skipi, tá ið nýggj læknakanning er kravd sambært stk. 1.

Stk. 3. Er persónur umborð á skipi, tá ið læknakanning verður kravd sambært stk. 1, kann Sjóvinnustýrið krevja, at viðkomandi verður avmynstraður, ella at læknakanningin skal verða gjørd innan ásetta freist. Krevur Sjóvinnustýrið viðkomandi avmynstraðan, skal hetta verða í fyrstu havn, ið skipið kemur í, har heimferðin hóskandi kann fara fram. Sjóvinnustýrið rindar útreiðslurnar fyri heimferðina.

Stk. 4. Persónur kann ikki starvast umborð á skipi aftaná, at freistin sambært stk. 3 er farin, uttan so, at tað við læknakanning er staðfest, at viðkomandi framvegis er skikkaður til sítt starvsøki umborð.

Kapittul 5

Sjóvinnulæknar

§ 20. Sjóvinnustýrið góðkennir sjóvinnulæknar eftir umsókn.

Stk. 2. Fyri at verða góðkendur sum sjóvinnulækni, krevst, at læknin hevur autorisatión sum lækni sambært anordning om ikrafttræden for Færøerne af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, og hevur staðið serligt skeið í sjóvinnulæknafrøði, sum Sjúkrahúsverkið fyriskipar.

Stk. 3. Um sjóvinnulækni missir ella sigur upp autorisatión sum lækni, fellur góðkenningin sum sjóvinnulækni samstundis burtur.

§ 21. Sjóvinnulæknar, sum fremja læknakanningar sambært hesi kunngerð, skulu yrkisliga vera púra óheftir í sambandi við útinnan av læknakanningini.

§ 22. Sjóvinnustýrið kann, eftir ráðfærslu við Sjúkrahúsverkið, taka aftur eina góðkenning sambært § 17, um sjóvinnulækni grovliga ella ferð eftir ferð sýnir ósketni í sambandi við læknakanningar sambært hesi kunngerð.

Kapittul 6

Almennar ásetingar

§ 23. Persónar, sum nýta brillur, kontaktlinsur, hoyritól ella annað hjálptól fyri at lúka krøvini í skjølunum til hesa kunngerð, skulu nýta hjálptólið í arbeiðinum umborð.

Stk. 2. Persónar, ið nýta brillur, skulu til eina og hvørja tíð hava eyka sett av brillum, sum geva fulla korrektið, við umborð.

§ 24. Persónar, sum fara til læknakanning sambært hesi kunngerð, skulu eftir áheitan kunna vísa fram samleikaprógv.

§ 25. Skiparin skal siggja til, at § 10, stk. 2, og § 19, stk. 3 og 4, verða hildnar.

§ 26. Sjóvinnustýrið kann í serligum forum geva undantak frá reglunum í § 1 og § 2.

Kapittul 7

Gjald fyri læknakanning

§ 27. Arbeiðsgevarin ber útreiðslurnar av læknakanningum sambært hesi kunngerð og møguliga Chester Step Test, sambært skjali 4 til kunngerðina hjá persónum, sum skulu hava galdandi heilsuprógv sambært § 3. Um hin kannaði ikki hevur arbeiðsgevara, tá ið læknakanningin verður gjørd, skal fyrsti arbeiðsgevari, ið setir viðkomandi í eitt starv, sum krevur galdandi heilsuprógv, endurrinda viðkomandi útreiðslurnar fyri læknakanningina, samanber tó stk. 3.

Stk. 2. Treytin fyri at fáa endurrindað útreiðslur frá arbeiðsgevara eftir stk. 1 er, at hin kannaði í minsta lagi í háltv ár hevur verið við skipi hjá arbeiðsgevaranum, og at viðkomandi kann skjalprógva at hava goldið fyri læknakanningina.

Stk. 3. Sjóvinnustýrið rindar fyri læknakanningar, sum verða gjørdar sambært § 19, stk. 1.

Kapittul 8

Revsing

§ 28. Brot skiparans á § 25 verður revsað við sekt.

Stk. 2. Brot á § 10, stk. 3, verður revsað við sekt.

Stk. 3. Feløg og aðrir lögfrøðiligir persónar koma undir revsiábyrgd eftir reglunum í kapitli 5 í revsi-lógini.

Stk. 4. Tá ið revsing verður áløgd eftir stk. 3, verða persónar, ið onnur enn reiðarin hava sett at gera arbeiði umborð á skipinum, eisini at meta sum knýttir at reiðaranum. Er samsvarsskjal útflyggjað til eitt annað felag ella persón sambært koduni um tryggan skiparakstur, ella loyvisbræv sambært ILO sáttmálanum um starvsviðurskifti hjá sjófólki, MLC ella ILO sáttmála 188 um starvsviðurskifti hjá sjófólki við fiskiskipum, verða skiparin og sjófólkini eisini at meta sum knýtt at honum, sum skjalið er útflyggjað til.

Kapittul 9

Gildiskoma, skiftisreglur o.a.

§ 28. Henda kunngerð kemur í gildi dagin eftir, at hon er kunngjørd.

Stk. 2. Samstundis fer úr gildi kunngerð nr. 82 frá 6. juni 2013 um læknakanning fyri sjófólk, samanber tó § 29.

§ 29. Teir sjóvinnulæknar, sum eru góðkendir eftir § 6 í kunngerð um læknakanning fyrir sjófólk, varðveita góðkenningina at gera læknakanningar og at útgeva heilsuprógv.

Stk. 2. Heilsuprógv, sum eru givin út eftir tí í § 29, stk. 2, nevndu kunngerð, verða verandi í gildi við teimum treytum, sum eru ásettar í heilsupróvnum.

Uttanríkis- og vinnumálaráðið, 20. august 2024

Høgni Hoydal (sign.)
landsstýrismaður

/ Herálvur Joensen (sign.)

Krøv til sjón

Sjófólk, bólkað eftir starvi umborð	Sjónin í 6 metra frástøðu við korrektión ¹		Sjónin nær og í millum- støðu við báðum eygum við ella uttan korrektión	Sjónin uttan korrek- -tión	Litsansur ³	Sjónar- ringur ⁴	Náttar- blindni ⁴	Diplopia ⁴
	Betra eygað	Verra eygað						
Skiparar, brúgva- yvirmenn og onnur við kagtænastu	0,5²	0,5	Sjónin, sum kravd fyri at kunna navigera. (Til dømis fyri at kunna brúka sjókort, nautiskar útgávur og onnur tól á brúnni).	0,1	Sí 6. viðmerk- ing	Normalur sjónar- ringur	Sjónin, sum kravd fyri at røkja allar neyðugar uppgávur í myrkri uttan at seta trygdina í vanda.	Bara í heilt serligum førum, um allar neyðugar uppgávur kunnu røkjast uttan at seta trygdina í vanda.
Allir maskin- yvirmenn, elektro- tøkningar ella onnur við maskin- vakt	0,4⁵	0,4⁵	Sjónin, sum kravd fyri at kunna lesa tól heilt tætt við, fyri at passa útgerð og skipanir eftir tørvi.	0,1	Sí 7. viðmerk- ing	Nøktandi sjónar- ringur	Sjónin, sum kravd fyri at røkja allar neyðugar uppgávur í myrkri uttan at seta trygdina í vanda.	Bara í heilt serligum førum, um allar neyðugar uppgávur kunnu røkjast uttan at seta trygdina í vanda.
GMDSS- radio- passarar	0,4	0,4	Sjónin, sum kravd fyri at lesa tól heilt tætt við, passa útgerð og eyðmerkja skipanir/ komponentar eftir tørvi.	0,1	Sí 7. viðmerk- ing	Nøktandi sjónar- ringur	Sjónin, sum kravd fyri at røkja allar neyðugar uppgávur í myrkri uttan at seta trygdina í vanda.	Bara í heilt serligum førum, um allar neyðugar uppgávur kunnu røkjast uttan at seta trygdina í vanda.

Viðmerkingar

1. Virðini eru ásett sambært “Snellen decimal notation”.
2. Mælt verður til í minsta lagi 0,7 á einum eyga fyri at minka um vandan fyri ikki staðfestari eygnasjúku.
3. Sum allýst í “International Recommendation for Colour Vision Requirements for Transport” frá “Commission International de l’Eclairage” (CIE-143-2001, við seinni broytingum).
4. Fyrirvarni eiga at verða tikið fyri meting frá eygnalækna, um úrslitini av innleiðandi kanning benda á hetta.
5. Persónar, ið røkja starv í maskinrúminum, skulu hava samsjón á í minsta lagi 0,4.
6. CIE colour vision standard 1 ella 2.
7. CIE colour vision standard 1, 2 ella 3.

Krøv til hoyrn

Hoyriroynd

Øll manningin

Hoyrnin eigur í miðal at vera í minsta lagi 30 dB (uttan hoyritól) á betra oyra, og í miðal 40 dB (uttan hoyritól) á verra oyra innan fyri frekvensirnar 500, 1.000, 2.000 og 3.000 Hz. Hetta svarar nøkulunda til at kunna hoyra talu við ávikavist 3 metrar og 2 metrar frástøðu.

Mælt verður til, at hoyriroyndir verða gjørdar við tónaaudiometri. Aðrir hættir, sum nýta galdandi og standardiseraðar kanningar at máta niðursettan førleika at skilja talu, kunnu tó eisini nýtast. Talu- og teskiroyndir kunnu verða nýttar at gera eina skjóta praktiska meting.

Hoyritól kann bara verða nýtt, um váttan er um, at hin kannaði kann útinna vanligu arbeiðsuppgávurnar, heruppií eisini uppgávur í neyðstøðu á trygghan og fullgóðan hátt alla gildistíðina á heilsupróvnum.

Sjófólk, sum røkja uppgávur á dekki ella á brúnni

Sjófólk, sum skulu røkja uppgávur á dekki ella á brúnni, skulu kunna hoyra teskaða talu í 4 metrar frástøðu.

Vegleiðing í sambandi við ymiskar sjúkur og heilsustöður

Inngangur

Endamálið við læknakanningini er at tryggja, at hin kannaði er førur fyri at rækja sínar uppgávur á fullgóðan hátt og til frama fyri trygdina á sjónum.

Yvirskipaða metingin um, hvørt hin kannaði er skikkaður til starv umborð á skipi, eigur altíð at verða gjørd sambært § 11 í kunngerðini.

Talvan í hesum skjali fevnir um yvirlit yvir sjúkur og heilsustöður, ið vanliga hava við sær, at hin kannaði ikki kann metast at vera skikkaður til starv umborð á skipi, ella kann verða mettur skikkaður til starv umborð á skipi við ávísam avmarkingum.

Fyrivarni skal verða tikið fyri, at tað ikki er gjørligt at gera eitt gjølligt yvirlit yvir tey viðurskifti, ið gera seg galdandi fyri allar sjúkur og heilsustöður, og hvørja avleiðing hesar hava fyri møguleikan fyri starv umborð á skipi, undir hesum álvarsemi av sjúkuni ella heilsustøðuni, útlitini til bata ella versnan og møguligar viðgerðarhættir. Tær meginreglur, sum eru ásettar í talvuni, kunnu tó ofta nýtast analogt (samlíkt) til aðrar sjúkur/heilsustöður, sum ikki eru ásettar í talvuni.

Talvan yvir sjúkur og heilsustöður er sett upp soleiðis:

- 1. teigur:** Diagnosukoda sambært “WHO International Classification of Diseases”, 10. útgáva (ICD-10)
- 2. teigur:** Vanliga navnið á sjúkuni/heilsustøðuni ella bólki av sjúkum, umframt stutt lýsing av týðninginum av sjúkuni/heilsustøðuni fyri starv umborð á skipi.
- 3. teigur:** Lýsing av sjúku og/ella heilsustøðu, ið má væntast at vera til vanda fyri trygdina umborð, til vanda fyri hini umborð og fyri hin kannaða sjálvan, t.e. um óvist er, um viðkomandi kann rækja arbeiðið á álítandi, tryggan og lítarligan hátt, annaðhvørt fyríbils (F) ella varandi (V). Hesin teigur eigur altíð at verða mettur um sum fyrsta stig.
- 4. teigur:** Lýsing av sjúku og/ella heilsustøðu, har grundarlag vanliga er fyri at skriva út heilsuprógv við avmarkingum í arbeiðsøki umborð, í tíð og/ella á siglingarleið. Hesin teigur eigur at verða brúktur, um sjúka/heilsustøðan hjá hinum kannaða ikki hoyrir undir teig 3.
- 5. teigur:** Lýsing av sjúku og/ella heilsustøðu, har grundarlag vanliga er fyri at skriva út heilsuprógv uttan avmarkingar. Hesin teigur skal bara nýtast, um sjúkan/heilsustøðan hjá hinum kannaða ikki hoyrir undir teig 3 og 4.

Í sambandi við ávísar sjúkur/heilsustöður eru ein ella fleiri teigar annaðhvørt ikki viðkomandi, ella er ikki ráðiligt at skriva út heilsuprógv. Í hesum teigum er ásett “ikki møguligt”.

ICD-10 koda	Sjúka / Heilsustøða	Sjúkan / heilsustøðan ger, at hin kannaði ikki er skikkaður at røkja vanligar arbeiðsuppgávur til skips, undir hesum uppgávur í neyðstøðu á trygghan og fullgóðan hátt.	(A) Hin kannaði er skikkaður at røkja ávísar arbeiðsuppgávur til skips, undir hesum uppgávur í neyðstøðu, men ikki allar, og / ella hin kannaði er skikkaður at røkja starv umborð á skipi á ávísam siglingarleiðum, men ikki á øllum.	Hin kannaði er skikkaður at røkja allar arbeiðsuppgávur til skips, undir hesum uppgávur í neyðstøðu, og á øllum siglingarleiðum.
		- (F) Væntað at vera fyribils. - (V) Væntað at vera varandi.	(E) Neyðugt er at hava økt eftirlit við sjúkuni / heilsustøðuni. (Útyvir vanligu gildistíðina á heilsuprógv á 2 ár)	
A00-B99 Smittandi sjúkur				
A00-09	Smittandi tarmsjúkur <i>Á smittandi stigi, residiv.</i>	F – Tá viðkomandi hevur sjúkueyðkenni, ella tá bíðað verður eftir svari frá dyrkan. Viðkomandi er smittuberi, inntil staðfest er, at tað ikki longur er smittuvandi.	Ikki møguligt.	<i>Øll, undantikið tey, ið skulu handfara matvørur umborð: Tá ið sjúkan er nøktandi viðgjørd, ella viðkomandi er vorðin frískur.</i> <i>Tey, ið skulu handfara matvørur umborð: Ítøkilig meting av virkisfórinum. Bakteriufrøðilig kanning kann verða neyðug.</i>
A15-16	Lugna-tuberkular <i>Á smittandi stigi, residiv.</i>	F – Við positivari snarkanning ella grundað á sjúkusøguna, áðrenn viðkomandi er kannaður hjá lækna. Um viðkomandi er smittaður: Til viðgerðin er framd og viðkomandi er staðfestur smittufríur. V – Residiv ella um viðkomandi hevur illa farin lungu.	Ikki møguligt.	Tá ið viðgerðin er liðug og viðkomandi er vorðin frískur.

A50-64	Kynssjúkur	F – Til viðgerðin er byrjað og viðkomandi ekki longur hefur sjúkuþykkeni. V – Um viðkomandi hefur seinfylgjur, sum varandi skerja virkisfærið.	A – <i>Mögulig avmarkað siglingarleið</i> : Um viðgerð við tablettum er byrjað og viðkomandi ekki hefur sjúkuþykkeni.	Tá ið viðgerðin er liðug og viðkomandi er vorðin frískur.
B15	Hepatitis A <i>Sum kann smitta umvegis drekkivatn og matvörur.</i>	F – Til livurin starvar normalt.	Ikki mögult.	Tá ið viðgerðin er liðug, og viðkomandi ekki longur hefur sjúkuþykkeni.
B16-19	Hepatitis B, C o.a. <i>Sum smittar umvegis blóð ella aðrar kropsvætur. Möguleiki fyri varandi livraskaða og livrakrabba.</i>	F – Til livurin starvar normalt. V – Um viðkomandi hefur varandi livraárin og sjúkuþykkeni, sum elva til, at viðkomandi ekki er fætur fyri at rækja vanligu arbeiðsuppgávnar til skips, ella um vandi er fyri komplikatiónum.	A, E – Tá ið tað er óvist, um viðkomandi er heilt frískur ella smittufætur. Ítøkilig meting við stóði í vanligu arbeiðsuppgávnunum og siglingarleiðum í starvinum hjá viðkomandi.	Tá ið viðgerðin er liðug og viðkomandi ekki longur hefur sjúkuþykkeni.
B20-24	HIV-positivur <i>Sum smittar umvegis blóð ella aðrar kropsvætur. Smittan kann mögulega hava AIDS við sær.</i>	F – Inntil stóðan er stabil og viðgerðin er so munagóð, at vandin fyri komplikatiónum er lítill. Um viðgerðin verður broytt og tað er ógreitt, hvussu nýggi heilivágurin starvar. V – Ikki reversibul, HIV-relaterað sjúka, sum elvir til skert virkisfæri; ella hjáárin av heilivági, sum elva til skert virkisfæri.	A, E – <i>Tíðaravmarkað og/ella avmarkað siglingarleið</i> : Um viðkomandi er HIV-positivur og lítill ⁱ sannlíkindi eru fyri progressión uttan viðgerð; ella tá viðkomandi er í viðgerð við stóðugum heilivági, men ikki hefur hjáárin.	Um viðkomandi er HIV-positivur, men virkisfærið ikki er skert og sera lítill ⁱ sannlíkindi eru fyri progressión. Viðkomandi má ikki hava hjáárin av viðgerðini, og økt eftirlit við heilsustóðuni er ikki neyðugt.
A00-B99	Aðrar smittandi sjúkur <i>Skert virkisfæri, smittuvandi.</i>	F – Inntil viðkomandi er smittufætur og fætur fyri at rækja vanligu arbeiðsuppgávnar til skips. V – Um áhaldandi sannlíkindi eru fyri residiv, sum elvir til skert virkisfæri, ella at sjúkan kemur aftur.	Ítøkilig meting grundað á slagið av infektión.	Tá ið viðgerðin er liðug og viðkomandi ekki longur hefur sjúkuþykkeni, umframt at skjalprógvað er, at sannlíkindini fyri smittu eru lítill. ⁱ
C00-D48 Krabbameinssjúkur				
	Vækstur av illkynjaðum slag Íroknað blóðkrabbamein og líknandi sjúkur.	F – Inntil viðkomandi er kannaður, hefur fingið viðgerð og útlitini eru staðfest. V – Um virkisfærið áhaldandi er skert vegna sjúkuþykkeni, og stóðan verður mett at kunna seta	A – <i>Avmarkað siglingarleið</i> : Um mett verður, at áhaldandi skert virkisfæri ikki er ein forðing fyri, at viðkomandi kann rækja allar vanligar arbeiðsuppgávur, undir hesum uppgávum í	Í fyrsta lagi 5 ár eftir, at krabbameins-sjúkan er staðfest; um eftirlit hjá serlækna ikki longur er neyðugt og

	<i>Residiv, serligar bráðkomnar komplikatióir.</i>	trygdina umborð í vanda, ella stór sannlíkindi eru fyri residiv.	neyðstøðu, og at tað er ósannlíkt, at eitt møguligt residiv krevur bráðfeingis læknaviðgerð.	virðisfærið ikki er skert; ella um lítil ⁱ sannlíkindi eru fyri residiv, ið elvir til skert virðisfæri.
			E – Tíðaravmarkað í millum kanningar hjá serlækna, um: - krabbamein er staðfest < 5 ár síðani, - virðisfærið ikki er skert, tá ið kanningin verður gjørd, í slíkan mun, at viðkomandi ikki er skikkaður at røkja allar arbeiðsuppgávur, undir hesum uppgávur í neyðstøðu, og - tað eru lítilⁱ sannlíkindi fyri residiv ella tørvi á bráðfeingis læknaviðgerð meðan viðkomandi er til skips.	Skal verða váttað av serlækna.
D50-89 Sjúkur í blóði og blóðgerandi organum				
D50-59	Anæmiir og hæmoglobinopatiir	V – Um afturvendandi ella varandi álvarsamir tilburðir við blóðtroti (anæmi), ella viðkomandi hevur sjúkueyðkenni, ið elva til skert virðisfæri og ikki kunnu viðgerast.	A – Avmarkað arbeiðsøki: Til hæmoglobinið er í normaløkinum. A, E – Møgulig avmarkað siglingarleið. <i>Tíðaravmarkað:</i> Reglulig eftirlit, um hæmoglobinið er lágt, men asymptotisk.	Tá ið hæmoglobinið er í normaløkinum.
D73	Splenectomi miltið tikið. <i>Økt sannlíkindi fyri infektiónum.</i>	F – Inntil viðkomandi er skurðviðgjørdur og er vorðin frískur.	A – Ítøkilig meting: Tað er sannlíkt, at viðkomandi kann metast skikkaður at røkja allar arbeiðsuppgávur til skips, undir hesum uppgávur í neyðstøðu, men á avmarkaðum siglingarleiðum. Viðkomandi er væntandi skikkaður at starvast umborð á siglingarleiðum við tempraðum veðurlagi,	Ítøkilig meting.

			men er væntandi ekki skikkaður at starvast umborð á siglingarleiðum við tropiskum veðurlagi.	
D50-89	Aðrar sjúkur í blóði og blóðgerandi organum <i>Spontanar blóðingar, lítil arbeiðsorka, lítið mótstöðufæri fyrir infektiónum.</i>	F – Undir útgreinining. V – Um viðkomandi hefur varandi koagulatíónsólág.	Ítökilig meting.	Ítökilig meting.
D68	Koagulatíóns-órógv, grundað á antikoagulatíónsviðgerð (undantikið acetylsalicylsýra) <i>Øktur vandi fyri spontanari blóðing og varandi blóðing eftir skaða.</i>	F – Til viðkomandi er kannaður og hefur fingið viðgerð, og meðan stuttvarandi antikoagulatíónsviðgerð fer fram. V – Er möguliga neyðugt, um talan er um afturvendandi periodiska viðgerð, ella um viðkomandi er í varandi antikoagulatíónsviðgerð.	A, E – Treytað av slagi av antikoagulatíónsviðgerð, kann viðkomandi vera skikkaður at rækja allar arbeiðsuppgávur til skips, undir hesum uppgávur í neyðstöðu. <i>Møgulig avmarkað siglingarleið til heimasigling, tá ið viðkomandi er stabiliseraður við antikoagulatíóns-heilivági og við regluligum mátingum av viðgerðini.</i>	Tá ið viðkomandi er vorðin frískur og er uttan antikoagulatíón.
E00-90 Endokrinar sjúkur, føðslugrundaðar sjúkur og stoffskiftissjúkur				
E10	Sukursjúka - Viðgjørð við insulini <i>Bráðkomin sjúkutekin vegna hypoglykæmi; komplikatiónir vegna ónøktandi eftirlit við blóðsukrinum; økt sannlikindi fyri komplikatiónum í eygum, nervalagi og hjartaæðralagi.</i>	F – Frá tí, at viðgerðin er byrjað og til sjúkan er væl stillað. V – Um sjúkan er illa stillað; um viðkomandi áður hefur havt álvarsamar tilburðir við lágum blóðsukri; um viðkomandi ikki hefur nøktandi evni at meta um lágt blóðsukur; um viðkomandi ikki hefur neyðugan kunnleika til sjúku sína; ella um viðkomandi hefur diabeteskomplikatiónir, sum elva til skert virkisfæri. <i>Gev gætur! Persónar, ið skulu mynstra á fyrsta sinni, kunnu ikki fáa rættindi at rækja starv, sum er fevnt av minstu trygdarmanningini</i>	A, E – Um skjalprógv eru um væl stillaða sukursjúku og viðkomandi hefur neyðugan kunnleika til sjúku sína og dugir at máta sær blóðsukur. Viðkomandi má duga at staðfesta hypoglykæmi og viðgera tað. <i>Avmarkað siglingarleið.</i> <i>Avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ikki fáa rættindi at ganga vakt einsamallur. <i>Tiðaravmarkað:</i> Inntil næstu kannning hjá serlækna. Viðgerðin skal vera undir regluligum	Ikki møgult.

		umborð, ella at fara í starvsvenjing sum liður í útbúgving til starv, sum vanliga er fevnt av minstu trygdarmanning umborð á skipum. Ikki tænaðu umborð á fiskiskipum.	eftirliti av lækna, vera væl stillað, og ikki hava elvt til tilburðir av hypoglykæmi við tilvitisárinum seinastu 2 árinum.	
E11-14	Sukursjúka - Ikki viðgjørd við insulini, viðgjørd við øðrum heilivági <i>Um sjúkan versnar so at tørvur er á insulini; økt sannlíkindi fyri komplikationum í eygum, nervalagi og hjartaæðralagi.</i>		A – Avmarkað siglingarleið. <i>Avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ikki fáa rættindi at ganga vakt, fyrr enn sjúkan er væl stillað. <i>Avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ikki fáa rættindi at vera einsamallur á vakt, um viðkomandi hevur minni hjáárin av heilivági, serliga um sulphonylureas verður nýtt. E – Tíðaravmarkað: Um viðkomandi ikki hevur neyðugan kunnleika til sjúku sína, ella um viðgerðin krevur nógv eftirlit.	Tá sjúkan er væl stillað og uttan komplikationir, ið skerja virkisfærið.
	Sukursjúka - Ikki viðgjørd við insulini, viðgjørd við kostinum <i>Sjúkan versnar, so at tørvur er á insulini; økt sannlíkindi fyri komplikationum í eygum, nervalagi og hjartaæðralagi.</i>		A – Avmarkað siglingarleið. <i>Avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ikki fáa rættindi at ganga vakt, fyrr enn sjúkan er væl stillað. E – Tíðaravmarkað: Um sjúkan er væl stillað, men viðkomandi ikki hevur neyðugan kunnleika til sjúku sína.	Tá sjúkan er væl stillað og uttan komplikationir, ið skerja virkisfærið.
E65-68	Fiti í meira lagi, ella óvanlig kropsvekt - høg ella lág. <i>Øktur vandi fyri at koma til skaða, skerdur líkamligur</i>	F – Um viðkomandi ikki er førur fyri at røkja vanligar arbeiðsuppgávur og uppgávur í neyðstøðu. Um líkamligi førleikin er munandi skerdur. V – Um viðkomandi ikki er førur fyri at røkja vanligar arbeiðsuppgávur og uppgávur í neyðstøðu.	A, E – Tíðaravmarkað og avmarkað siglingarleið ella avmarkað arbeiðsøki, um viðkomandi ikki er førur fyri at røkja allar arbeiðsuppgávur, men er førur fyri at røkja rutinu- og trygdarmannagongdir	Tá ið líkamligi førleikin er batnaður, vektin er stöðug ella minkandi, og tað er ongin komorbiditetur.

	<i>førleiki at røkja rutinu- og trygðar-mannagongdir. Økt sannlíkindi fyrri sukursjúku, hjartaæðra-sjúkum og slitgikt.</i>	Um líkamligi førleikin er munandi skerður og royndir at betra um stöðuna eru miseyðnaðar. <i>Gev gætur!</i> BMI kann nýtast sum ábending um, nær tað er viðkomandi at gera fysiskar kanningar. BMI skal ikki vera einasta grundarlagið undir eini avgerð um, at viðkomandi er óskikkaður til skipstænastu. BMI > 40 kg/m ² krevur ítøkiliga meting sambært skjali 4	til ávísu trygðarfunktiðnina.	
E00-90	Aðrar endokrinar og metaboliskar sjúkur (sjúkur í skjaldkerti, í hjánýrunum, íroknað Addison's sjúka, í hypofysuni, í eggjastokkum og testiklum.) <i>Sannlíkindi fyrri residiv ella komplikatiðnum.</i>	F – Inntil viðgerðin er byrjað og er stöðug uttan hjáárin. V – Um virkisfærið áhaldandi er skert; um javnan er tørvur á at tillaga heilivágin, ella økt sannlíkindi fyrri álvarsomum komplikatiðnum.	A, E – Ítøkilig meting við stöði í frágreiðing frá serlækna. Metast skal um sannlíkindi fyrri komplikatiðnum, sum skerja virkisfærið vegna sjúkuna ella viðgerðina, undir hesum eisini avleiðingarnar av einari infektión ella skaðatilburði meðan viðkomandi er til skips.	Um viðgerðin er stöðug, lítil tørvur er á eftirliti við sjúkuni, virkisfærið ikki er skert, og tað eru sera lítil sannlíkindi fyrri komplikatiðnum <i>Addison's sjúka:</i> Grundað á vandan fyrri komplikatiðnum er vanligi ikki grundarlag undir at geva út heilsuprógv uttan avmarkingar.
F00-99 Sálarsjúkur og atburðarórógv				
F10	Rúsdrekka-misnýtsla (Bundinskapur) <i>Residiv; óhapp og vanlukkur; nýtsla, sum má metast at hava skaðilig árin á skynsemið hjá viðkomandi, og sum kann verða til vanda fyrri trygdina umborð.</i>	F – Inntil viðgerðin er stöðug og viðkomandi aftur lýkur heilsukrøvini. Inntil eitt ár eftir diagnosuna ella eitt ár aftaná eitt residiv. V – Um áhaldandi misnýtsla, ella um komorbiditetur við sannlíkindum fyrri, at stöðan versnar ella fyrri residiv, meðan viðkomandi er til skips.	A, E – <i>Tíðaravmarkað.</i> <i>Avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ikki fáa rættindi sum skipari. Rættindi at røkja onnur störv mugu verða treytað av, at viðkomandi verður undir eftirliti umborð, at framhaldandi læknaligt eftirlit er við heilsustöðuni hjá viðkomandi, og at stöðugt fráhald kann skjálprógvast.	Aftaná trý ár uttan residiv og komorbiditet.
F11-19	Bundinskapur av narkotika og áhaldandi misbrúk Fevnir um bæði rúsevni, sum er	F – Inntil viðgerðin er stöðug og viðkomandi aftur lýkur heilsukrøvini. Inntil eitt ár eftir diagnosuna ella eitt ár eftir eitt residiv.	A, E – <i>Tíðaravmarkað og avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ikki fáa rættindi sum skipari. Rættindi at	Aftaná trý ár uttan residiv og komorbiditet.

	fingin ólógliga til vega og evni, sum krevja resept frá lækna. <i>Residiv; óhapp og vanlukkur; nýtsla, sum má metast at hava skaðilig árin á skynsemið hjá viðkomandi, og sum kann verða til vanda fyri trygdina umborð.</i>	V – Um áhaldandi misnýtsla, ella um tað er komorbiditetur við sannlíkindum fyri, at støðan versnar ella fyri residiv, meðan viðkomandi er til skips.	røkja onnur stórv mugu verða treytað av, at viðkomandi verður undir eftirliti umborð; at framhaldandi læknaligt eftirlit er við heilsustøðuni hjá viðkomandi; og at: - viðkomandi er narkotikafríur í minsta lagi við trimum ófráboðanum kannigum; - skjalprógvað er væleydnað luttøka í endurvenjingarskeiði; og - viðkomandi framhaldandi luttekur í eftirlitsskipan fyri narkotisk evni.	
F20-31	Psykosa (akut) – organisk, skizofreni ella annað slag, sum stendur í ICD. Bipolar, (manisk depressiv sjúka.) <i>Residiv, sum hevur við sær vanlukkur, broyting í fatan og kognitió, ávirkan á skynsemið hjá viðkomandi, ella sum í aðrar mátar kann verða til vanda fyri trygdina umborð.</i>	<i>(a) Eftir einstakan tilburð við kendari útloysandi grund:</i> F – Inntil viðkomandi er kannaður, heilsustøðan er støðug, og viðkomandi aftur lýkur heilsukrøvini. Í minsta lagi triggjar mánaðir eftir tilburðin. <i>b) Eftir einstakan tilburð uttan kenda útloysandi grund; ella eftir meira enn ein tilburð við ella uttan kenda útloysandi grund:</i> F – Til viðkomandi er kannaður, heilsustøðan er stabil og viðkomandi aftur lýkur heilsukrøvini. Í	A, E – <i>Avmarkað siglingarleið.</i> <i>Tíðaravmarkað og avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ikki fáa rættindi sum skipari. Rættindi at røkja onnur stórv mugu verða treytað av, at viðkomandi verður undir eftirliti umborð; at framhaldandi læknaligt eftirlit er við heilsustøðuni hjá viðkomandi; og undir teimum fyritleytum, at viðkomandi: - hevur neyðugan kunnleika til sjúku sína, - fylgir ásettu viðgerðini, og - ikki hevur hjáárin av heiliváginum. A, E – <i>Avmarkað siglingarleið.</i> <i>Tíðaravmarkað og avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ikki fáa rættindi sum skipari. Rættindi at røkja onnur stórv mugu verða treytað av, at viðkomandi verður	Ítøkilig meting og í fyrsta lagi eitt ár eftir hendingina, treytað av, at sleppast kann undan útloysandi grundum. Ítøkilig meting til tess at útiloka sannlíkindi fyri residiv. Í fyrsta lagi fimm ár aftaná seinastu hending, viðkomandi hevur ikki sjúkueyðkenni, og ongin

		minsta lagi tvey ár eftir seinasta tilburð. V – Um fleiri enn triggir tilburðir ella áhaldandi sannlíkindi fyri residiv. Um viðkomandi ikki lýkur heilsukrøvini, hvørki við ella uttan avmarkingar.	undir eftirliti umborð; at framhaldandi læknaligt eftirlit er við heilsustøðuni hjá viðkomandi og undir teimum fyritleytingum, at viðkomandi: - hevur neyðugan kunnleika til sjúku sína, - fylgir ásettu viðgerðini, og - ikki hevur hjáárin av heiliváginum.	heilivágur hevur verið neyðugur seinastu tvey árin.
F32-38	Huglags-/affektivar sjúkur Álvarligar angiststøður, depressión ella aðrar sinnisstøður, ið kunnu ávirka virkisfærið. <i>Residiv, minkað virkisfæri, serliga í neyðstøðum.</i>	F – Meðan sjúkan ger um seg, undir útgreining, ella um viðkomandi hevur sjúkueyðkenni ella hjáárin av heilivági, ið elva til skert virkisfæri. Í minsta lagi í triggjar mánaðir í støðugari viðgerð við heilivági. V – Um viðkomandi hevur áhaldandi ella afturvendandi sjúkutekin, sum ávirka virkisfærið.	A, E – <i>Avmarkað siglingarleið.</i> <i>Avmarkað arbeidsøki:</i> Rættindi sum skipari mugu verða treytað av, at lítil¹ sannlíkindi eru fyri residiv og at viðkomandi: - hevur gott virkisfæri, - hevur neyðugan kunnleika til sjúku sína, og - fylgir ásettu viðgerðini og ikki hevur hjáárin.	Ítøkilig meting til tess at útiloka sannlíkindi fyri residiv. Í minsta lagi tvey ár uttan residiv, uttan nýtslu av heilivági ella við støðugum heilivági uttan hjáárin, ið elvir til skert virkisfæri.
	Huglags-/affektivar sjúkur Veik ella reaktiv sjúkueyðkenni upp á angist og depressión. <i>Residiv, skert virkisfæri, serliga í neyðstøðum.</i>	F – Inntil viðkomandi ikki hevur sjúkueyðkenni longur. Um viðgjørt verður við heilivági, skal dosis vera støðug og viðkomandi má ikki hava hjáárin, ið elva til skert virkisfæri. V – Um viðkomandi hevur áhaldandi ella afturvendandi sjúkutekin, sum ávirka virkisfærið.	A, E – <i>Tíðaravmarkað:</i> Um viðkomandi er í viðgerð við støðugum heilivági og ikki hevur hjáárin av heilivági ella onnur hjáárin, ið elva til skert virkisfæri. Møguliga er eisini neyðugt at avmarka siglingarleiðina.	Ítøkilig meting í fyrsta lagi eitt ár eftir seinasta tilburð: - um viðkomandi ikki hevur sjúkutekin og ikki er í viðgerð við heilivági; ella - um viðkomandi er í viðgerð við heilivági og ikki hevur hjáárin, ið elva til skert virkisfæri.

F00-99	Aðrar sjúkur, til dæmis persónleika-órógv, ADHD, menningartarn (autisma). <i>Minkað uppmerksemi og bindindi og minkaðir sosialir færleikar.</i>	F – Undir útgreining ella meðan viðkomandi er í royndarviðgerð við heilivági; og til endaliga virkisfærið er greitt. V – Um mett verður, at sjúkan kann verða til vanda fyri trygdina umborð. Persónar, serliga tey, ið skulu mynstra á fyrsta sinni, eiga at verða mett við støði í samlaðu sjúkusøguni. Persónar, ið hava langtíðar tørv á viðgerð, eru sum útgangsstøði ikki skikkaðir at fáa rættindi at røkja starv, sum er fevnt av minstu trygdarmanningini umborð, ella at fara í starvsvenjing sum liður í útbúgving til starv, sum vanliga er fevnt av minstu trygdarmanning umborð á skipum.	A – <i>Avmarkað arbeiðsøki, avmarkað siglingarleið:</i> Um viðkomandi bara er førur fyri at hava avmarkaðar arbeiðsuppgávur. Neyðugt er við serligari váðameting grundað á serlæknakanning.	Um roknað verður við, at viðkomandi ongi sjúkuæyðkenni ella hjáárin fær, meðan viðkomandi er til skips. Sjúkan hevur ikki elvt til ávísar hendingar umborð á undanfarnum túrum.
G00-99 Sjúkur í nervalagi				
G40-41	Einstakur tilburður av krampa-herðindi <i>Kann verða til vanda fyri trygdina umborð, seta hini sjófolkin umborð í óneyðuga trupla støðu og møgulig manglandi viðgerð umborð er til vanda fyri viðkomandi sjálvan.</i>	F – Undir útgreining og í eitt ár eftir krampaherðindi.	A – <i>Avmarkað arbeiðsøki:</i> Ítøkilig meting. Viðkomandi er møguliga ikki skikkaður at fáa rættindi at ganga vakt. E – Eitt ár eftir krampaherðindi og í støðugari viðgerð við heilivági.	Í fyrsta lagi eitt ár eftir krampaherðindi og eitt ár eftir, at viðgerðin er liðug. Um talan var um útloysandi grundir, skulu hesar ikki kunna koma fyri aftur.
	Epilepsia – ongin útloysandi grund Fleiri krampaherðindi. <i>Kann verða til vanda fyri trygdina umborð, seta</i>	F – Undir útgreining og í tvey ár eftir seinasta krampaherðindi. Fyri persónar, ið mynstra á fyrsta sinni: Uttan krampaherðindi seinastu tíggu árin, av hesum í minsta lagi fimm ár uttan viðgerð við heilivági.	A – Við tilburðum við krampaherðindum seinastu tíggu árin, tó ikki seinastu tvey árin við ella uttan viðgerð: Viðkomandi má ikki fáa rættindi at røkja starv, ið er fevnt av minstu trygdarmanningini umborð, ella at fara í	Tá ið ongi krampaherðindi eru og uttan viðgerð við heilivági fyri epilepsia seinastu tíggu árin, umframt at nýggjur tilburður við krampa-

	<i>hini sjófólkini umborð í óneyðuga trupla stöðu og möguleg manglandi viðgerð umborð er til vanda fyrir viðkomandi sjálfvan.</i>	V – Um afturvendandi krampaherðindi, sum ekki kunnu verða ansað eftir við heilivági.	starvsvenjing sum liður í útbúgving til starv, sum vanliga er fevnt av minstu trygdarmanning umborð á skipum.	herðindum er ósannlíkur.
	Epilepsia – elvd av alkoholi, heilivági, ella hævurløsti Fleiri krampaherðindi. <i>Kann verða til vanda fyrir trygdina umborð, seta hini sjófólkini umborð í óneyðuga trupla stöðu og möguleg manglandi viðgerð umborð er til vanda fyrir viðkomandi sjálfvan.</i>	F – Undir útgreining og í tvey ár eftir seinasta krampaherðindi. V – Um afturvendandi krampaherðindi, sum ekki kunnu verða ansað eftir við heilivági.	A – Ítökilig meting aftaná tvey ár uttan kendar útloysandi grundir. Uttan krampaherðindi meðan viðkomandi hefur verið uttan viðgerð við heilivági, ella í viðgerð við heilivági, men væl stillað. <i>Avmarkað siglingarleið.</i> <i>Avmarkað arbeidsøki:</i> Viðkomandi má ekki fáa rættindi at ganga vakt.	Tá ið viðkomandi (uttan viðgerð við heilivági) ekki hefur havt krampaherðindi í minsta lagi í fimm ár, treytað av, at ongar útloysandi grundir longur eru til staðar.
G43	Migrena Afturvendandi tilburðir, sum elva til óarbeiðsføri. <i>Sannlíkindi fyri afturvendandi skerdum virkisføri.</i>	V – Um afturvendandi tilburðir, sum elva til skert virkisføri.	A – Um viðkomandi bara er førur fyri at røkja avmarkaðar arbeidssuppgávur.	Tá ið lítil sannlíkindi eru fyri skerdum virkisføri, meðan viðkomandi er til skips, og viðkomandi ekki hefur havt tilburðir umborð á undanfarnum túrum.
G47	Svøvnapnø <i>Møði og tilburðir, har viðkomandi er sovnaður, meðan viðkomandi var til arbeiðis.</i>	F – Inntil viðgerðin er byrjað og hefur verið munagóð í triggjar mánaðir. V – Um viðgerðin ekki hefur verið munagóð, ella um viðkomandi ekki heldur seg til fyriskrivaðu viðgerðina.	E – Skjalprógv fyri munagóða viðgerð í triggjar mánaðir, váttan um at nýtsla við CPAP-tóli (continuous positiv airway pressure) er munagóð. <i>Tíðaravmarkað:</i> Hálvárligt eftirlit við støði í skrásetingum úr CPAP-tólinum.	Ítökilig meting við støði í frágreiðing frá serlækna, umframt við støði í arbeidssuppgávum og uppgávum í neyðstöðum og viðvíkjandi trygdini annars.
	Narkolepsi <i>Møði og tilburðir, har</i>	F – Undir viðgerð og eftirliti í minsta lagi í tvey ár.	A, E – Váttan frá serlækna um, at viðgerðin hefur verið	Ikki møguligt.

	<i>viðkomandi sovnar, meðan viðkomandi er til arbeiðis.</i>	V – Um viðgerðin ekki hefur verið munagóð, ella um viðkomandi ekki heldur seg til fyriskrivaðu viðgerðina.	munagóð í minsta lagi í tvey ár. <i>Avmarkað siglingarleið.</i> <i>Avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ekki fáa rættindi at ganga vakt einsamallur. <i>Tíðaravmarkað:</i> Árligt eftirlit.	
G00-99	Aðrar organiskar sjúkur í nervalagi , til dæmis multipel sklerosa, Parkinson sjúka. <i>Afturstig / Sjúkan gerst verri. Skerd vøddamegi, javnvág og koordinatión. Skerdur rørslofleiði.</i>	F – Undir útgreining og til stöðan er stabil. V – Um sjúkan hefur ávirkan á førleikarnar at kunna røkja starvið trygt og fullgott í aðrar mátar, ella um viðkomandi er ov illa fyri kropsliga í mun til starvið.	A, E – Ítøkilig meting við stöði í frágreiðing frá serlækna og vanligu arbeiðs- og trygdaruppgávuunum.	Ítøkilig meting við stöði í frágreiðing frá serlækna og vanligu arbeiðs- og trygdaruppgávuunum.
R55	Synkopa og annar medvitsmissur <i>Residiv, ið kann elva til, at viðkomandi missir tamarhaldið og kemur til skaða.</i> <i>a) Vanligt svímils.</i> <i>b) Ikki vanligt svímils; uttan kenda orsök; er ikki afturvendandi; uttan ávíst undirliggjandi hjartasjúku, stoffskiftissjúku ella neurologiska sjúku.</i>	F – Til viðkomandi er kannaður til tess at staðfesta orsökina til tilburðin og til tess at tryggja stöðugt eftirlit við mögulgum undirliggjandi sjúkum. F – Í fyra vikur.	A, E – Ítøkilig meting. <i>Avmarkað siglingarleið.</i> <i>Avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ekki fáa rættindi at ganga vakt einsamallur.	Um talan var um einstakan tilburð. Um talan var um einstakan tilburð: Í fyrsta lagi triggjar mánaðir eftir tilburðin og ósannlíkt er, at nýggir tilburðir henda.

	c) <i>Afturvendandi svímilsí ella svímilsí við mögulgjandi undirliggjandi hjartasjúku, stoffskiftissjúku ella neurologiskari sjúku.</i>	F – Um talan er um möguliga útloysandi orsök, sum ikki er staðfest, ella sum ikki kann verða viðgjørð; seks mánaðir eftir tilburðin, um nýggir tilburðir ikki henda. F – Um mögulgjandi undirliggjandi orsök er ella orsøkin er staðfest og viðgjørð; í ein mánað eftir munagóða viðgerð.	A, E – Ítøkilig meting. <i>Avmarkað siglingarleið.</i> <i>Avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ikki fáa rættindi at ganga vakt einsamallur.	Um talan var um möguliga útloysandi orsök, sum ikki verður mett at krevja viðgerð: Í fyrsta lagi eitt ár eftir tilburðin og ósannlíkt er, at nýggir tilburðir henda. Um talan var um möguliga útloysandi orsök, sum er viðgjørð: Í minsta lagi trýggjar mánaðir eftir væleydnaða viðgerð.
	d) <i>Medvitsólag, sum elvir til krampaherðindi. Far til G-40-41.</i>	V – Um herðindi halda áfram hóast útgreiðing og hóskandi viðgerð.		Ikki möguligt, um tekin eru um krampaherðindi.
T90	Intrakraniell kirurgi/høvurløstur Fevnir eisini um viðgerð móti æðrasjúku ella álvarsligar høvurløstir við heilaskaða. <i>Krampa-herðindi, ið kunnu verða til vanda fyri trygdina umborð, seta hini sjófólkini umborð í óneyðuga trupla stöðu og mögulgj manglandi viðgerð umborð er til vanda fyri viðkomandi sjálvan.</i> <i>Minkað kognitívt, sensorískt ella motorískt virkisfari.</i>	F – Í eitt ár ella longri, inntil frágreiðing frá serlækna staðfestir, at lítill¹ sannlíkindi eru fyri krampaherðindum. V – Um virkisfarið áhaldandi er skert vegna undirliggjandi sjúku/stöðu ella afturvendandi epileptisk herðindi.	A – Í fyrsta lagi 1 ár eftir hendingina: <i>Avmarkað siglingarleið.</i> <i>Avmarkað arbeiðsøki:</i> Um lítill¹ sannlíkindi eru fyri epileptiskum herðindum og virkisfarið ikki er skert vegna undirliggjandi sjúku ella skaða – viðkomandi má ikki fáa rættindi at ganga vakt einsamallur. Hetta skal samstundis verða treytað av, at viðkomandi heldur seg til viðgerðina og tey regluligu eftirlit, sum serlækni hevur fyriskrivað.	Um virkisfarið ikki er skert vegna undirliggjandi sjúku ella skaða, og viðkomandi ikki er í viðgerð við heilivági ímóti epilepsia. Tað eru lítill¹ sannlíkindi fyri krampa-herðindum. Hetta skal samstundis verða treytað av, at viðkomandi heldur seg til viðgerðina og tey regluligu eftirlit, sum serlækni hevur fyriskrivað.

	<i>Residiv ella komplikationir frá undirliggjandi sjúku.</i>			
H00-99	Eygna- og oyrnasjúkur			
H00-59	Eygnasjúkur: Progressivar ella afturvendandi (til dæmis glaukom, makulopati, diabetes-retinopati, retinitis pigmentosa, keratoconus, diplopi, blefarospasme, uveitis, corneal ulceration, ella nethinnuloysn. <i>Sannlíkindi fyri, at sjónarkrøvini ikki verða lokin í framtíðini; sannlíkindi fyri afturstigi.</i>	F – Um viðkomandi fyribils ikki lýkur sjónarkrøvini sambært skjali 1, og lítill¹ sannlíkindi eru fyri, at sjónin fer at versna ella fyri afturstigi, tá ið viðkomandi er vorðin frískur aftur. V – Um viðkomandi væntandi ikki fer at lúka sjónarkrøvini sambært skjali 1, ella um sjúkan er viðgjørd, men økt sannlíkindi eru fyri, at sjónin fer at versna ella fyri afturstigi.	A – <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Um afturstig er ósannlíkt, men ikki kann verða útilokað heilt, men støðan kann verða viðgjørd, um viðgerðin verður veitt skjótt. E – Um afturstig er ósannlíkt, men ikki kann verða útilokað heilt, og kann verða staðfest við regluligari læknakanning.	Um sera lítill¹ sannlíkindi eru fyri afturstigi. Um tað er ósannlíkt, at sjónin versnar í gildistíðar-skeiðinum á heilsupróvnum, so viðkomandi ikki longur lýkur sjónarkrøvini sambært skjali 1.
H65-67	Otitis externa; otitis media <i>Residiv, vandi fyri infektion hjá persónum, sum handfara matvørur.</i>	F – Inntil tilburðurin er viðgjørdur. V – Um flot úr oyra, tá ið talan er um persónar, ið skulu handfara matvørur umborð.	Ítøkilig meting. Tá ið talan er um eksternan otit, má metast um ávirkanina frá hita, luftvætu og oyrnavernd.	Tá ið viðgerðin er væleydnað og residiv er ósannlíkt.
H68-95	Oyrnasjúkur Progressivar, til dæmis otosklerosa.	F – Um viðkomandi fyribils ikki lýkur hoyrnarkrøvini sambært skjali 2 og lítill¹ sannlíkindi eru fyri skerdum virkisfæri ella fyri afturstigi, tá ið viðkomandi er vorðin frískur. V – Um viðkomandi væntandi ikki fer at lúka hoyrnarkrøvini sambært skjali 2, ella um sjúkan er viðgjørd, men økt sannlíkindi eru fyri, at hoyrnin fer at versna ella fyri afturstigi.	E – Um afturstig er ósannlíkt, men ikki kann verða heilt útilokað, og kann verða staðfest við regluligari læknakanning.	Um sera lítill¹ sannlíkindi eru fyri afturstigi. Um tað er ósannlíkt, at hoyrnin versnar í gildistíðar-skeiðinum á heilsupróvnum, so viðkomandi ikki longur lýkur hoyrnarkrøvini sambært skjali 2.
H81	Menières sjúka og onnur sløg av kroniskum ella afturvendandi ørils.	F – Í tíðarskeiðinum meðan herðindið er. V – Um herðindi koma javnan og elva til skert virkisfæri.	A – Ítøkilig meting, um viðkomandi bara er førur fyri at rækja avmarkaðar arbeiðsuppgávur.	Um lítill¹ sannlíkindi eru fyri skerdum virkisfæri.

	<i>Ørilsí, sum hefur við sær rørslutarn og vaml.</i>		A, E – Um törvur er á eftirliti hjá serlækna við stuttum millumbilum.	
I00-99	Hjarta- og æðrasjúkur			
I05-08	Viðfóddar hjartasjúkur og hjartaloku-sjúka (fevnir eisini um skurðviðgerð av sjúkunum) Hjartamisljóð, sum ikki er nærri kannað áður. <i>Sannlíkindi fyri, at sjúkan versnar og fyri skerðum virkisföri.</i>	F – Undir útgreining og til viðkomandi hefur fingið møguliga neyðuga viðgerð. V – Um virkisförið er skert, ella er skert til tíðir; um viðkomandi fær antikoagulationsheilivág; ella um tað eru varandi økt sannlíkindi fyri tilburðum, sum elva til skert virkisföri.	A – <i>Avmarkað siglingarleið</i> : Um tað við ítøkiligari meting er illgruni um sannlíkindi fyri bráðligum komplikátiónum, ella at sjúkan bráðliga versnar skjótt. E – Um neyðugt er við eftirliti við stuttum millumbili.	Hjartamisljóð: Um góðkynjað ella eftir meting frá serlækna. Annað: Ítøkilig meting við støði í frágreiðing frá serlækna, tó ikki møguligt, tá ið talan er um antikoagulatión (undantikið acetylsalicyl-sýra)
I10-15	Ov høgt blóðtrýst <i>Økt sannlíkindi fyri iskæmiskari hjartasjúku, skaða á eygu ella nýru, ella heilablóðing.</i> <i>Møguleiki fyri akuttum hypertensivum herðindum.</i>	F – Vanliga um systola > 160 mm Hg, ella diastola > 100 mm Hg, undir útgreining og viðkomandi er viðgjørdur í samsvari við heilsufrøðiligu tilmælini. V – Um varandi systola > 160 mm Hg, ella diastola > 100 mm Hg við ella uttan viðgerð.	E – Um økt eftirlit er neyðugt til tess at tryggja, at virðini eru innanfyri tilmældu mörkuni.	Um viðkomandi er viðgjørdur sambært heilsufrøðiligu tilmælunum og ikki hefur hjáárin, sum skerja virkisförið.
I20-25	Hjarta-tilburður , til dømis blóðtøppur í hjartanum. Nýggjur ella áður staðfestur blóðtøppur í hjartanum; ella nýliga staðfest vinstragrein-blokk, angina, hjartasteðgur, koronar bypass, ella æðravíðkan. <i>Bráðkomin færlíkamissur ella minkaður arbeiðsfærlíki. Trupult at viðgera hjartatilburð úti á túri.</i>	F – Í trýggjar mánaðir eftir, at kanningarnar eru byrjaðar og viðgerð sett í verk; í longri tíðarskeið, um tamarhald ikki er á sjúkueyðkennunum. V – Um viðkomandi sum heild ikki verður mettur skikkaður at fáa eitt heilsuprógv og útlit ikki eru fyri, at støðan batnar.	E – Um sera lítil ⁱ sannlíkindi eru fyri afturstigi, viðkomandi heldur seg til tilmæli fyri at avmarka vandan fyri nýggjum tilburðum og ongin relevantur komorbidity er: - <i>Tíðaravmarkað</i> : Fyrstu ferð, heilsuprógv við gildistíð upp á í mesta lagi seks mánaðir. Síðani, heilsuprógv við gildistíð upp á í mesta lagi eitt ár. A, E – Um lítil ⁱ sannlíkindi eru fyri afturstigi: - <i>Tíðaravmarkað</i> : Fyrstu ferð, heilsuprógv við	Ikki møguligt.

- gildistið upp á í mesta lagi seks mánaðir. Síðani, heilsuprógv við gildistið upp á í mesta lagi eitt ár.
- *Avmarkað
arbeiðsøki:*
Viðkomandi má ikki fáa rættindi at ganga vakt einsamallur ella at vera einsamallur í øðrum arbeiði umborð; og
 - *Avmarkað
siglingarleið.*

A, E – Um moderat sannlíkindi eru fyri afturstigi og viðkomandi ikki hevur sjúkueyðkenni.

Um viðkomandi hevur nøktandi førleika at røkja rutinu- og trygdarmannagongdir:

- *Avmarkað
arbeiðsøki:*
Viðkomandi má ikki fáa rættindi at ganga vakt einsamallur, ella at vera einsamallur í øðrum arbeiði umborð; og
- *Avmarkað
siglingarleið:* Til í mesta lagi ein tíma úr landi ella bara á skipum, har lækni er umborð.

Ítøkilig meting.

Tíðaravmarkað: Árligt eftirlit.

I44-49	Hjartasláttar- ólag og leidningsólag fevnir eisini um pacemaker og ICD. <i>Sannlíkindi fyri afturstigi, ið elvur til skert virkisfæri, ella bráðkomið skert</i>	F – Til viðkomandi er kannaður, er viðgjørdur og skjalprógv er um, at viðgerðin er væleydnað. V – Um viðkomandi hevur sjúkueyðkenni, sum elva til skert virkisfæri; um økt sannlíkindi eru fyri, at eitt afturstig elvir til skert virkisfæri; ella um viðgerð er við ICD-implantati.	A – <i>Avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ikki fáa rættindi at ganga vakt einsamallur, og / ella <i>avmarkað siglingarleið:</i> Um lítill sannlíkindi eru fyri, at eitt afturstig elvir til skert virkisfæri.	Um eftirlit ikki er neyðugt, ella um eftirlit ikki er neyðugt við minni enn tveimum ára millumbili, um viðkomandi ikki hevur sjúkueyðkenni og um tað, grundað á
--------	--	--	---	---

	<i>virðisfæri.</i> <i>Pacemakeri /</i> <i>ICD kann verða</i> <i>ávirkað av</i> <i>sterkum</i> <i>elektriskum</i> <i>feltum.</i>		<i>Tíðaravmarkað:</i> Tað skal neyvt ásetast, hvussu hin kannaði skal fylgjast. Um viðkomandi er viðgjørdur við pacemakara skal gildistíðin á heilsupróvnum verða samsvarandi tørvinum á eftirliti við pacemakaranum. E – Um tørnur er á eftirliti við stuttum millumbilum, viðkomandi ikki hevur sjúkueyðkenni og um tað, grundað á frágreiðing frá serlækna, eru sera lítil sannlíkindi fyri afturstigi.	frágreiðing frá serlækna, eru sera lítil sannlíkindi fyri afturstigi.
I61-69 G46	Iskæmisk cerebro-vaskulær sjúka (apoplexi ella TCI) <i>Økt sannlíkindi fyri afturstigi og bráðkomnum førleikamissi.</i> <i>Vandi fyri at fáa aðra blóðrenslsjúku, sum kann hava við sær bráðkomnan førleikamissi.</i>	F – Til viðkomandi hevur fingið viðgerð, støðan er stabil og í minsta lagi triggjar mánaðir eftir hendingina. V – Um sjúkueyðkennini, sum eftir eru, elva til ivamál um, hvørt viðkomandi er førur fyri at røkja arbeiðið á nøktandi hátt, ella um stór sannlíkindi eru fyri afturstigi.	A, E – Ítøkilig meting. Metingin skal taka støði í sannlíkindunum fyri hjartasjúku í framtíðini. Virkisfærið má ikki vera skert. <i>Avmarkað arbeiðsøki:</i> Viðkomandi má ikki fáa rættindi at ganga vakt einsamallur. <i>Tíðaravmarkað:</i> Árligt eftirlit.	Ikki møguligt.
I73	Arteriel claudikatio <i>Sannlíkindini fyri aðrari æðrasjúku sum kann hava við sær bráðkomið skert virkisfæri.</i> <i>Avmarkað arbeiðsorka.</i>	F – Til viðkomandi er kannaður. V – Um viðkomandi ikki er førur fyri at røkja arbeiðið á nøktandi hátt.	A, E – Metast má um møguligt <i>avmarkað arbeiðsøki</i>, treytað av: at sjúkueyðkennini eru mild og ikki forða viðkomandi í at røkja grundleggjandi arbeiðsuppgávur; ella um viðkomandi er skurðviðgjørdur og virkisfærið ikki er skert. Viðkomandi má ikki fáa rættindi at ganga vakt einsamallur. Ítøkilig meting av sannlíkindunum fyri hjartasjúku í framtíðini. (fyrirreytir sambært I20-25)	Ikki møguligt.

			Tíðaravmarkað: Árligt eftirlit.	
I83	Æðraknútar <i>Möguleiki fyri blóðingum eftir skaða, húðar-broytingum og sárum.</i>	F – Inntil viðkomandi er viðgjörður fyri sjúkueyðkenni, ið elva til skert virkisföri. Í upp til ein mánað eftir skurðviðgerð.	Ikki møguligt.	Tá ið viðkomandi ikki hevur sjúkueyðkenni ella komplikatióinir.
I80. 2-3	Djúp venutrombosa/lungnaemboli <i>Sannlíkindi fyri residiv ella álvarsomum lungnaemboli. Sannlíkindi fyri blóðing vegna antikoagulatiónsviðgerð.</i>	F – Inntil viðkomandi er kannaður og viðgjörður, og undir stuttvarandi antikoagulatiónsviðgerð. V – Um viðkomandi hevur afturvendandi sjúkueyðkenni, ið elva til skert virkisföri, ella viðkomandi er í varandi antikoagulatiónsviðgerð.	A, E – Viðkomandi kann vera skikkaður til arbeiði, har lítli ⁱ sannlíkindi eru fyri skaða. <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Strandarsigling, tá ið viðkomandi er í viðgerð við antikoagulatións-heilivági við regluligum eftirliti av viðgerðarstiginum.	Tá ið viðkomandi er komin heilt fyri seguttan antikoagulatiónsviðgerð.
I00-99	Aðrar hjartasjúkur , til dømis kardiomyopati, perikardittur ella hjartaviknan. <i>Sannlíkindi fyri residiv, bráðkomið mist virkisföri og avmarkað arbeiðsorka.</i>	F – Inntil viðkomandi er kannaður og viðgjörður, og væleydnað viðgerð er skjálprógvað. V – Um viðkomandi hevur afturvendandi sjúkueyðkenni, ið elva til skert virkisföri ella um sannlíkindi eru fyri skerdum virkisföri, um viðkomandi fær residiv.	Ítøkilig meting við støði í frágreiðing frá serlækna.	Ítøkilig meting. Sera lítli ⁱ sannlíkindi fyri residiv.
J00-99	Sjúkur í andaleið			
J02-04 J30-39	Sjúkur í nös, hálsi og hjáholum <i>Skert virkisföri. Residiv kann koma fyri. Vandir fyri at bera smittu til matvørur og / ella restina av manningini.</i>	F – Inntil viðkomandi er viðgjörður. V – Um afturvendandi skert virkisföri.	Ítøkilig meting.	Tá ið viðgerðin er liðug, og residiv er ósannlíkt.
J40-44	Kronisk bronkitis og/ella emfysem <i>Minkað arbeiðsorka og tekin um skert virkisföri.</i>	F – Um bráðkomin tilburður. V – Um afturvendandi álvarsamir tilburðir, ella um virkisförið er skert, ella um dyspnø hevur við sær skert virkisföri.	A, E – Ítøkilig meting. <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Um siglingarleiðin ikki skal verða avmarkað, skal metingin vera neyv. Neyðugt er at meta um virkisförið í neyðstøðum og meta	Ikki møguligt.

			um líkamsfærleikan í mun til arbeiðskrøvini.	
			<i>Tíðaravmarkað: Árligt eftirlit.</i>	
J45-46	Astma (Tá ið talan er um persónar, sum fara til skips á fyrsta sinni, eigur serlæknaming at verða gjørd. <i>Óvæntaðir tilburðir av andaneyð.</i>	F – So leingi tilburðurin varir, undir útgreinjing (eisini fyrri arbeiðstongdað astma) og er settur í viðgerð. Fyri persónar, yngri enn 20 ár, sum hava verið innlagdir á sjúkrahúsi, ella hava nýtt munnvegis steroid seinastu trý árin. V – Um sannlíkindi eru fyrri bráðkomnum lívshættisligum astmatilburðum til skips ella áður óeftiransaðari astma, ið hevur havt við sær til dømis fleiri innleggingar á sjúkrahús.	A, E – <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Um talan er um moderata ⁱⁱ astma hjá vaksnum, sum er væl viðgjørd við inhalatiónsheilivági, og viðkomandi ikki hevur havt tilburðir, sum hava elvt til innleggingar á sjúkrahúsi, ella nýtslu av munnvegis steroid seinastu tvey árin; ella um talan er um milda pøsingarelvda astma, sum krevur regluliga viðgerð.	Persónar yngri enn 20 ár: Um talan er um milda ella moderata ⁱⁱ barnaastma, sum ikki hevur elvt til innleggingar á sjúkrahúsi, ella nýtslu av munnvegis steroid seinastu trý árin, og um tørvur ikki er á støðugari viðgerð. Persónar eldri enn 20 ár: Um talan er um milda ⁱⁱ ella pøsingarelvda astma, og um tørvur ikki er á støðugari viðgerð.
J93	Pneumothorax spontant eller traumatiskt. Bráðkomin minking í lungnafunktiún, um viðkomandi fær afturstig.	F – Í 12 mánaðir eftir fyrsta tilburð ella í styttri tíðarskeið eftir tilmæli frá serlækna. V – Eftir afturvendandi tilburðir, uttan so, at tað er gjørd ein pleurektomi eller pleurodesa.	A – <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Tá ið viðkomandi er komin fyrri seg, heilsuprógv má bara geva rættindi at sigla inni í havnaløgum og á redini.	12 mánaðir eftir fyrsta tilburðin ella aftaná styttri tíðarskeið eftir tilmæli frá serlækna. Eftir skurðviðgerð ella eftir ráðum frá viðgerandi serlækna.
K00-93 Sjúkur í sodningarlag				
K01-06	Tann- og munnsjúkur <i>Bráðkomin tannapína. Afturvendandi infektiónir í munni og tannkjøti.</i>	F – Um sjónliga óviðgjørd tann- og munnsjúka. V – Um stór sannlíkindi fyrri afturvendandi trupulleikum við tonnnum eftir viðkomandi er liðugt viðgjørdur, ella um viðkomandi ikki fylgir tilmældu røktini av tonnnum.	A – <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Um viðkomandi ikki lýkur krøvini at fáa heilsuprógv uttan avmarkingar.	Um tenn og/ella protesur eru í góðum standi.
K25-28	Magasár (Ulcus pepticum)	F – Inntil magasárið er lekt, viðgjørt ella tá ið tamarhald er á helicobacter, og við	A – <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Ítøkilig meting.	Tá ið viðkomandi er frískur og við normalum

	<i>Afturstig við pínu, blöðing ella perforatión.</i>	vanligum matvanum í triggjar mánaðir. V – Um framhaldandi magasár, hóast rætta viðgerð.		matvanum í minsta lagi í triggjar mánaðir.
K40-41	Herniir – ingvinal og femoral <i>Vandi fyri inniklemming.</i>	F – Inntil viðkomandi er kannaður av skurðlækna og tað verður mettt ósannlíkt, at brokkið verður inniklemmað, ella um neyðugt, brokkið er viðgjørt.	A – Um viðkomandi ikki er viðgjørdur: <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Ítøkilig meting.	Tá ið viðkomandi er nøktandi viðgjørdur, ella í serligum førum, tá ið skurðlæknin metir, at strangulatióin er ósannlík.
K42-43	Herniir; umbilikal- og ventralherniir <i>Óhaldførur búkveggur við bending og lyfting.</i>	Ítøkilig meting treytað av sjúkueyðkennum og í hvønn mun virkisfærið er skert. Metast má um týðningin av regluligum tungum kropsligum arbeiði.	Ítøkilig meting treytað av sjúkueyðkennum og í hvønn mun virkisfærið er skert. Metast má um týðning av regluligum tungum kropsligum arbeiði.	Ítøkilig meting treytað av sjúkueyðkennum og í hvønn mun virkisfærið er skert. Metast má um týðning av regluligum tungum kropsligum arbeiði.
K44	Hiatus hernii <i>Refluks av magainnihaldi og magasyru, sum kann hava við sær bróstsviða.</i>	Ítøkilig meting við støði í, hvussu ring sjúkueyðkenningin eru.	Ítøkilig meting við støði í, hvussu ring sjúkueyðkenningin eru.	Ítøkilig meting við støði í, hvussu ring sjúkueyðkenningin eru.
K50, 51, 57, 58, 90	Tarmbruni (enteritis), langabruni (colitis), Crohns sjúka, divertikulitis og líknandi <i>Skert virkisfæri og pína.</i>	F – Undir útgreining og inntil viðkomandi er viðgjørdur. V – Um talan er um álvarsaman tilburð ella afturvendandi tilburðir.	A – <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Um viðkomandi ikki lýkur treytirnar at fáa heilsuprógv uttan avmarkingar, men ein bráðkomin versnan av sjúkuni er ósannlík.	Ítøkilig meting við støði í frágreiðing frá serlækna. Tá ið fult tamarhald er á støðuni og lítli sannlíkindi fyri afturstigi.
K60, 184	Sjúkur í anus, hæmoridur, fissurar, fistlar <i>Sannlíkindi fyri tilburðum við pínu og skerðum virkisfæri.</i>	F – Um viðkomandi hevur hæmoridur útvortis við afturvendandi blöðingum ella sjúkueyðkennum. Um viðkomandi hevur fissur ella fistul við pínu og/ella infektión, afturvendandi blöðingar ella skarninkontinens. V – Ítøkilig meting um viðgerð ikki er møgulig ella tilburðirnir eru afturvendandi.	A – Um viðkomandi ikki er viðgjørdur: <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Ítøkilig meting.	Tá ið viðkomandi hevur fingið nøktandi viðgerð.

K70, 72	Livurcirrosa <i>Svíkjandi livurstarvan. Bløðandi æðraknútar í vælindi.</i>	F – Inntil viðkomandi er næktandi kannaður. V – Um stöðan er álvarsom, ella við vætu í búkholuni ella við æðraknútum í vælindi.	A, E – Ítökilig meting við stöði í frágreiðing frá serlækna.	Ikki möguligt.
K80-83	Sjúkur í gallgongd <i>Gallsteins-kollikkur og livurárin.</i>	F – Gallkollikkur: Til viðkomandi er frískur. V – Um talan er um ringa livrasjúku, ella viðkomandi hefur afturvendandi ella varandi sjúkuæyðkenni, ið elva til skert virkisföri.	A, E – Ítökilig meting við stöði í frágreiðing frá serlækna. Viðkomandi lýkur ekki krøvini at fáa heilsuprógv uttan avmarkingar. Bráðkomin gallkollikkur ósannlíkur.	Ítökilig meting við stöði í frágreiðing frá serlækna. Sera lítil sannlíkindi fyri residiv komandi tvey árin.
K85-86	Bruni í brisi (pancreatitis) <i>Sannlíkindi fyri residiv.</i>	F – Inntil viðkomandi er frískur. V – Um afturvendandi tilburðir, ella um tilburðir hava samband við rúsdrekkanytslu, uttan so at fráhald er skjalprógvað.	Ítökilig meting við stöði í frágreiðing frá serlækna.	Ítökilig meting við stöði í frágreiðing frá serlækna. Sera lítil sannlíkindi fyri afturstigi.
Y83	Stomi (ileostomi ella kolostomi) <i>Skert virkisföri, um stomiurin starvar illa, tá ið tørvur er á posum o.s.fr. Møguligur trupulleiki, um neyðstöður skuldu vart leingi.</i>	F – Inntil viðkomandi er stabilur. V – Um stomiur starvar illa.	A – Ítökilig meting.	Ítökilig meting við stöði í frágreiðing frá serlækna.
L00-99 Húðsjúkur				
L00-08	Infektióinir í húðini <i>Afturvendandi tilburðir; kunnu smitta onnur.</i>	F – Inntil næktandi viðgjørt. V – Tey, ið skulu handfara matvørur umborð og hava afturvendandi trupulleikar: Ítökilig meting.	A, E – Við stöði í slagi av infektióin og álvarsemi.	Tá ið viðkomandi er frískur og lítil sannlíkindi eru fyri residiv.
L10-99	Aðrar húðsjúkur , til dømis eksem, dermatitis, psoriasis. <i>Afturvendandi; møgulig vinnusjúka.</i>	F – Inntil viðkomandi er kannaður og hefur fingið næktandi viðgerð.	Ítökilig meting. A – Um stöðan versnar orsakað av hita ella øðrum viðurskiftum á arbeiðsplássinum.	Tá ið sjúkan er væl stillað og ikki hefur ávirkan á virkisförið.

M00-99 Sjúkur í beinagrind, vöddum og bindivevnaði				
M10-23	Osteoartrit, aðrar sjúkur í liðum mögulega við liðprotesum. <i>Pína og skerdur mobilitetur, sum hava ávirkan á virkisfærið og trygdina umborð.</i> <i>Protesur:</i> <i>Sannlíkindi fyrir infektión og dislokatiön.</i> <i>Avmarkað haldbari fyrir protesur.</i>	F – Um viðkomandi hefur fingið mjadna- ella knæprotesu, má viðkomandi hava fingið fullan líkamligan færlæika aftur, umframt vátan frá serlækna um, at viðkomandi kann fara í starv aftur. V – Serliga ringir og álvarsamir tilburðir.	A – Ítökilig meting við stöði í sjúkusøguni og krøvunum í starvinum, sum viðkomandi hefur havt. Neyðugt er at meta um uppgávur í neyðstöðu og rýming av skipi. Líkamligi færlæikin má ikki vera skerdur.	Ítökilig meting. Tá ið viðkomandi er førur fyrir at rækja vanligu uppgávnar í starvi umborð á skipi, umframt eina og hvørja uppgávu í neyðstöðu. Sera lítil sannlíkindi fyrir, at stöðan versnar, so at viðkomandi ikki longur er førur fyrir at rækja hesar uppgávur.
M24. 4	Afturvendandi instabilitetur í øksl ella knæliði <i>Bráðkomin skerdur mobilitetur við pínu.</i>	F – Inntil viðkomandi hefur fingið nøktandi viðgerð.	A – Ítökilig meting av mögulgum instabiliteti av liðum.	Tá ið viðkomandi hefur fingið nøktandi viðgerð; sera lítil sannlíkindi fyrir residiv.
M54. 5	Pína í ryggi <i>Pína og skerdur mobilitetur, sum ávirkar virkisfærið í vanligu arbeiðinum og í neyðstöðu.</i> <i>Versnar bráðliga.</i>	F – Í tíðarskeiðinum við bráðkomnari pínu. V – Um afturvendandi ella varandi skert virkisfæri.	Ítökilig meting.	Ítökilig meting.
Y83. 4 Z97. 1	Ekstremitetsprotesur <i>Skerdur mobilitetur, sum ávirkar virkisfærið í vanligu arbeiðinum og í neyðstöðu.</i>	V – Um grundleggjandi arbeiðs- og trygdaruppgávur ikki kunnu røkjast.	A – Um arbeiðs- og trygdaruppgávur kunnu røkjast, men aðrar, ikki eins grundleggjandi uppgávur, ikki kunnu røkjast.	Tá ið líkamligi færlæikin ikki er skerdur. Ein ætlan fyrir, hvussu protesan skal verða nýtt í neyðstöðu, skal fyriliggja.
N00-99 Sjúkur í land- og kynsgögnum				
N00, N17	Akuttur nefrittur <i>Nýrabrek, hypertensiön.</i>	F – Til viðkomandi er frískur.	Ítökilig meting.	Tá ið viðgerð er væleydnað og viðkomandi ikki hefur sjúkuæyðkenni.
N03-05 N18-19	Sub-akuttur nefrittur, kroniskur nefrittur,	F – Undir útgreining.	A, E – Ítökilig meting við stöði í frágreiðing frá serlækna, nýrafunktiön og	Ítökilig meting við stöði í frágreiðing frá serlækna,

	ella nefrosa <i>Nýrabrek, hypertensión.</i>		sannlíkindum fyri komplíkationum.	nýrafunkti3n og sannlíkindum fyri komplík- ati3num.
N20-23	Steinar í landrás <i>Herðindi við pínu.</i>	F – Undir útgreining og til viðkomandi hefur fingið viðgerð. V – Um afturvendandi steinar.	A – Metast má um, hvørt virkisfærið verður ávirkað, tá ið siglt verður í økjum við tropiskum veðurlagi ella í høgum hita. <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Ítøkilig meting.	Ítøkilig meting við støði í frágreiðing frá serlækna, og tá ið landleiðirnar starva normalt og um lítil sannlíkindi eru fyri residiv.
N33, N40	Stórrur prostata /typping av landrásnum <i>Bráðkomin retenti3n í landrásnum.</i>	F – Undir útgreining og inntil viðkomandi hefur fingið viðgerð. V – Um sjúkan ikki kann verða viðgjørð.	A – <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Ítøkilig meting.	Tá ið viðgerðin er væleydnað og lítill sannlíkindi eru fyri residiv.
N70-98	Gynæko- logiskar sjúkur álvarsom bløðing frá vagina, ring menstruati3ns- pína, endometrios, lívmóður- sjúkan. <i>Skert virkisfæri vegna bløðing ella pínu.</i>	F – Um virkisfærið er skert, ella um neyðugt er, at viðkomandi verður útgreinað.	A – Ítøkilig meting, tá ið tað er sannlíkt, at heilsustøðan kann verða viðgerðarkrevjandi, meðan viðkomandi er til skips ella kann ávirka virkisfærið sum heild.	Tá ið viðkomandi er frísk aftur og lítill sannlíkindi eru fyri residiv.
R31, 80, 81, 82	Protein, blóð ella sukur í landinum ella annað órættvorðið í landinum. <i>Tekin um nýrasjúku ella aðra sjúku.</i>	F – Um tað hefur kliniskan týðning. V – Álvarsom undirliggjandi orsök, ið ikki kann verða viðgjørð, til dømis minkað nýrafunkti3n.	E – Tá ið reglulig eftiransing er neyðug. A, E – Tá ið orsøkin ikki er greið, men ikki ein trupulleiki í lötuni.	Sera lítill sannlíkindi fyri álvarsamari undirliggjandi orsøk.
Z90, 5	Burturtøka av nýra ella nýra, ið ikki starvar <i>Minkað væturegulering undir serligum viðurskiðum, um nýra, ið eftir er, ikki starvar optimalt.</i>	V – <i>Fyri pers3nar, ið skulu til skips fyrstu ferð:</i> Minkað nýrafunkti3n í eftirverandi nýra. <i>Fyri pers3nar, ið áður hava verið til skips:</i> Munandi minkað nýrafunkti3n í eftirverandi nýra.	A – Pers3nar, ið áður hava verið til skips og um nýrafunkti3nin er minkað: <i>Avmarkað siglingarleið:</i> Ikki rættindi at sigla í siglingarleiðum við tropiskum veðurlagi ella í høgum hita.	Um eftirverandi nýra starvar normalt, ikki progressiv nýra- sjúka. Grundað á serlæknameting.
O00-99 At vera við barn				
O00-99	At vera við barn	F – Síðst í viðgongutiðini og tíðliga eftir føðing. Um	A, E – Ítøkilig meting. Viðkomandi kann møguliga arbeiða	Inntil 24. viku, um viðkomandi ikki hefur

	<i>Komplikatióinir, skerdur mobilitetur. Vandi fyri móður og barni við føðing ov tíðliga, meðan viðkomandi er til skips.</i>	viðgongutíðin er trupul og krevur eyka eftirlit.	seinni í viðgongutíðini (tó í mesta lagi inntil 24. viku) við avmarking í arbeidsøki.	trupulleikar í viðgongutíðini. Almennu tilmælini um fyribyrgjandi kanningar í viðgongutíðini eiga at verða fylgd.
Annað (generelt)				
R47, F80	Talubrek <i>Avmarkaður førleiki at samskifta.</i>	V – Um tað er ivasamt, at viðkomandi kann røkja vanligar arbeidssuppgávur og uppgávur í neyðstöðu á tryggan og í aðrar mátar fullgóðan hátt.	A – Um hjálptól til at samskifta er kravt til at tryggja, at viðkomandi kann røkja vanligu arbeidssuppgávu og uppgávur í neyðstöðu á tryggan og í aðrar mátar fullgóðan hátt.	Um viðkomandi ongar trupulleikar hevur at tosa og samskifta greitt.
T78, Z88	Ovurviðkvæmi (tó ikki allergiskt astma og dermatitis) <i>Sannlíkindi fyri afturstigi og svárum tilburðum. Skert virkisfæri.</i>	F – Undir útgreiðing hjá serlækna. V – Um sannlíkindi eru fyri lívshóttandi tilburðum.	Ítøkilig meting av sannlíkindum fyri tilburðum, álvarsemi, viðgerðarmøguleika og atgongd til medisinska viðgerð beinanvegin. A – Tá ið tann allergiska reaktiónin minskar um virkisfærið, men ikki er lívshóttandi og sannlíkindini fyri residiv kunnu minkast munandi við einføldum átøkum.	Tá allergiskur tilburður elvir til skert virkisfæri, men ikki er lívshóttandi og tamarhald er á støðuni við langtíðar nýtslu av non-steroid heilivági, ella við at viðkomandi leggur um lívshátt. Vandi má ikki vera fyri hjáárinum, sum ávirka trygdina umborð.
Z94	Transplanta-tiónir nýra, hjarta, lungu, livur. Protesur í liðum, linsur, oyru, hjartalokur o.a., sí viðkomandi brot í hesum skjali. <i>Sannlíkindi fyri frástoyting. Hjóárin av heiliváginum.</i>	F – Inntil skurðviðgerð ella medisinsk viðgerð hevur gjørt støðuna stabila. V – Ítøkilig meting við støði í frágreiðing frá serlækna.	A, E – Ítøkilig meting við støði í frágreiðing frá serlækna.	Ikki møguligt.
Verður flokkað eftir sjúku	Progressivar sjúkur, har viðkomandi í løtuni ikki lýkur heilsukrøvini, t.d. Huntingtons	F – Til viðkomandi er kannaður og um neyðugt, viðgjørður. V – Má verða mettt um, tá ið talan er um persón, sum skal til skips fyri fyrstu ferð.	Ítøkilig meting við støði í meting frá serlækna. Um ósannlíkt er, at sjúkan versnar í gildistíðarskeiðinum á heilsupróvnum á slíkan	Ítøkilig meting við støði í meting frá serlækna. Um ósannlíkt er, at sjúkan versnar í

	Korea og keratokonius.		hátt, at viðkomandi ekki verður færur fyrir at rækja arbeiðsuppgávarnar, undir hesum uppgávar í neyðstöðu.	gildistíðar-skeiðinum á heilsupróvnum á slíkan hátt, at viðkomandi ekki verður færur fyrir at rækja arbeiðs-uppgávarnar, undir hesum uppgávar í neyðstöðu.
Verður flokkað eftir sjúku.	Sjúkur, sum ikki eru nevndar á listanum	F – Undir útgreining og viðkomandi hevur fingið móguliga neyðuga viðgerð. V – Um virkisfærið áhaldandi er skert.	Leiðreglurnar fyri omanfyri ítøkiligá nevndu sjúkur/heilsustøður í hesum skjali skulu verða nýttar vegleiðandi í sambandi við metingina. Metast má um sannlíkindini fyri bráðkomnum afturstigi ella progressión, fyri bráðkomnum færleikamissi og vandum fyri avmarkaðum færleikum í at rækja arbeiðsuppgávarnar, undir hesum uppgávar í neyðstöðum.	Leiðreglurnar fyri omanfyri ítøkiligá nevndu sjúkur/heilsustøður í hesum skjali skulu verða nýttar vegleiðandi í sambandi við metingina. Metast má um sannlíkindini fyri bráðkomnum afturstigi ella progressión, fyri bráðkomnum færleikamissi og vandum fyri avmarkaðum færleikum í at rækja arbeiðs-uppgávarnar, undir hesum uppgávar í neyðstöðum.

Viðmerkingar

- i. Sannlíkindi fyri afturstigi/residiv: Tá ið orðingarnar “sera lítil”, “lítil” og “moderat” verða nýttar í sambandi við sannlíkindini fyri eini broyting/versnan í heilsustøðuni, skal hetta sum útgangsstøði verða grundað á eina læknaliga meting. Í sumnum førum finnist tó kvantitativur evidensur fyri sannlíkindunum fyri broytingum/versnan í heilsustøðuni. Tá ið kvantitativur evidensur er tøkur, til dømis viðvíkjandi epilepsia ella sjúkum í hjartaæðralagi, kann verða neyðugt við fleiri kannigum til tess at áseta meira ítøkiligu sannlíkindini fyri, at heilsustøðan hjá einum kannaðum versnar.

Kvantitativu sannlíkindini fyri afturstigi/residiv verða ásett til umleið:

- Sera lítil: < 2 % fyri hvørt ár.
- Lítil: 2-5 % fyri hvørt ár.
- Moderat: 5-20 % fyri hvørt ár.

ii. Astma

Barnaastma:

- Mild: Byrjað aftaná 10 ára aldur. Hevur elvt til fáar ella ongar innleggingar á sjúkrahús, vanligt virkisfæri í tíðini millum tilburðir. Viðgerð við inhalatiónsterapi burturav, frískur aftaná 16 ára aldur og vanlig lungnafunktiún.

- Moderat: Hevur elvt til fáar innleggingar á sjúkrahús, stöðug nýtsla av inhalatiónsviðgerð, virkisfærið ávirkað, frískur aftaná 16 ára aldurin, vanlig lungnafunktiún.
- Ring: Nógvir tilburðir (koma fyrri javnan), sum hava elvt til innleggingar á sjúkrahúsi, viðgerð við munnvegis steroid, lungnafunktiún avmarkað.

Astma hjá vaksnum:

Astma, sum heldur á aftaná barnaárin, ella sum byrjar aftaná 16 ára aldur.

Hjá persónum, sum fáa staðfest astma sum vaksni, má ávirkanin av møguligum ovurviðkvæmi og arbeiðstongdari astma kannast. Lítið ítækiligar ávirkanir so sum kuldi, arbeiðsbyrða og infektiónir í andaleiðini, skulu eisini verða staðfestar.

- Mildir, einstakir tilburðir við óregluligum millumbili: Tilburðir við mildari trongd í andaleiðini, sum koma við millumbilum, sum eru styttri enn 1-2 vikur, og har viðgerð við beta-agonist inhalatión virkar væl.
- Mild astma: Regluligir tilburðir við trongd í andaleiðini, har viðgerð við beta-agonist inhalatión ella steroid inhalatión er neyðug.
- Pøsingareld astma: Tilburðir við trongd í andaleiðini og andaneyð, sum kemst av tungum kropsligum arbeiði, serliga í kulda. Tilburðirnir kunnu viðgerðast við inhalatiónsheilivági (steroid ella langtíðarvirkandi beta-agonist) ella aðrari munnvegis viðgerð.
- Moderat astma: Regluligir tilburðir við trongd í andaleiðini hóast viðgerð við steroid inhalatión ella øðrum heilivági, til tíðir er tørvur á munnvegis steroid.
- Ring astma: Fleiri tilburðir við trongd í andaleiðini og andaneyð. Fleiri innleggingar á sjúkrahús. Regluligur tørvur á viðgerð við munnvegis steroid.

Serligt um kanningar, tá ið hin kannaði hevur eitt BMI omanfyri 40

Um hin kannaði hevur eitt BMI (Body Mass Index) omanfyri 40, skal verða gjørd ein ítøkilig meting av, hvørt viðkomandi er skikkaður at røkja vanligu arbeiðsuppgávurnar og uppgávur í neyðstøðu. Víst verður eisini til skjal 3, ICD-kodurnar E65-68.

Í hesum sambandi kann verða viðkomandi at gera fysiskar kanningar, sum partur av grundarlagnum undir heildarmetingini av, hvørt hin kannaði er skikkaður til skipstænastu.

Chester Step Roynd kann verða nýtt sum partur av hesi kanning. Chester Step Roynd er ein reproduserbarur háttur at fáa innlit í hjarta-æðra megina (kardiovaskuler kapasitet) og líkamliga førleikan.

Í staðin fyri Chester Step Roynd kunnu nýtast aðrar meira óbundar royndir. Til dømis ber til at biðja hin kannaða um at ganga triggjar til seks trappuhæddir og síðani meta um, hvussu hin kannaði megnar hetta. Óbundnu royndirnar eru ikki reproduserbarar royndir, men kunnu nýtast at geva eina skjóta mynd av líkamliga førleikanum, heruppi styrki, smidleika og motorikki.

Sjóvinnulæknin kann nýta niðanfyri ásettu atlit í sambandi við óbundnu royndirnar til tess at meta um, hvørt hin kannaði er skikkaður at røkja vanligu arbeiðsuppgávurnar umborð á skipi og uppgávur í neyðstøðu.

Vanligar fysiskar uppgávur umborð á skipi	Er hin kannaði, uttan hjálp frá øðrum, førur fyri: - at klíva upp í stigum og trappum - at klíva upp um høgur duragáttir
Vanligar arbeiðsuppgávur umborð á skipi	Megnar hin kannaði, at: - arbeiða við ørmunum lyftum, - bukka seg og samla lutir upp av gólvinum, - standa uppi og ganga í longri tíðarskeið, - ganga í rúmun og økjum, ið eru trong, og - halda eina vanliga samtalu undir vanligari arbeiðsbyrðu.
Uppgávur í neyðstøðu	Megnar hin kannaði, at: - lata seg í bjargingarvest ella yvirlivilsisdrakt, - rýma úr rúmi ella øki, sum eru fylt við royki, - hjálpa til í sambandi við evakuering av øðrum sjófólkum ella ferðafólki, - aka seg fram á hondum og knøum, og - handfara eldsløkkingarútgerðina.

Yvirlit yvir vanliga nýttar avmarkingar í siglingarleiðum

Eftir ítökiliga meting, kann heilsuprógv verða avmarkað til ávísa siglingarleið.

Dømi um avmarkingar:

Strandarsigling

Sigling, meðan fráleikin er ikki meira enn 30 fjórðingar frá beinum grundlinjum, sum ásettar í bekendtgørelse om afgrænsningen af søterritoriet ved Færøerne. Ella í strandarsigling í øðrum londum (Near Coastal Trade).

Heimasigling

Sigling, meðan fráleikin er ikki meira enn 200 fjórðingar frá beinum grundlinjum, sum ásettar í bekendtgørelse om afgrænsningen af søterritoriet ved Færøerne.

Avmarkað altjóða sigling

Altjóða sigling er sigling uttan fyri strandar- og heimasigling. Rættindini í altjóða sigling kunnu verða avmarkað. Til dømis rættindi at sigla í altjóða sigling, men uttan at fara á fjarleiðir longur enn eitt ávíst burtur úr landi. Til dømis rættindi at sigla í Norðuratlantshavinum, men til dømis ikki í Barentshavinum, á Flemish Kap ella upp til Íslands, í Norðsjónum og í bretskum sjógvi.

Aðrar siglingarleiðir

Kann verða avmarkað til ávísa siglingarleið, til dømis rutusigling millum oyggjarnar ella millum eina havn og redina.