

TABLICA
ZA ODREĐIVANJE POSTOTKA TRAJNOG INVALIDITETA KAO POSLJEDICE NESRETNOG
SLUČAJA [NEZGODE]
Broj: 01.00-T-01

OPĆE ODREDBE

- [1] Ova Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja [nezgode] [u daljnjem tekstu: Tablica invaliditeta] sastavni je dio Uvjeta i svakog pojedinog ugovora o osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja koji ugovaratelj osiguranja zaključuje s osigurateljem.
- [2] U osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja kod ocjene invaliditeta primjenjuje se isključivo postotak određen ovom Tablicom invaliditeta.
- [3] Konačni se invaliditet određuje najranije 3 mjeseca poslije završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije, osim kod amputacija i onih točaka Tablice invaliditeta gdje je drugačije određeno. Rehabilitacija je obvezni dio liječenja. Ako osiguranik ne provodi ili zanemaruje liječničke upute o načinu i dužini liječenja, osiguratelj će konačni invaliditet iz tablice umanjiti za 50%.
- [4] Kod natučena koštano mišićnih struktura invaliditet se ne određuje. Subjektivne tegobe u smislu smanjenja motoričke mišićne snage, bolova i otoka na mjestu ozljede ne uzimaju se u obzir pri određivanju postotka trajnog invaliditeta. Kod pseudoartroza trajni invaliditet se ne određuje.
- [5] Kod višestrukih ozljeda pojedinog uda, kralježnice ili organa, ukupni invaliditet na određenom ud, kralježnici ili organu određuje se tako što se za najveću posljedicu oštećenja uzima postotak predviđen u Tablici invaliditeta, od sljedeće najveće posljedice uzima se polovina postotka predviđenog u Tablici invaliditeta redom 1/4, 1/8, itd. Ukupan postotak invaliditeta ne može premašiti postotak koji je određen Tablicom invaliditeta za potpuni gubitak tog uda ili organa.
- [6] Ocjene invaliditeta za različite posljedice na jednom zglobu se ne zbrajaju, a invaliditet se određuje po onoj točki koja daje najveći postotak. Prilikom primjene određenih točaka iz Tablice invaliditeta, za jednu posljedicu, primjenjuje se za iste organe ili udove ona točka koja određuje najveći postotak, odnosno nije dozvoljena primjena dvije točke za isto funkcionalno oštećenje, odnosno posljedicu.
- [7] U slučaju gubitka ili oštećenja više udova ili organa uslijed jednog nesretnog slučaja, postotci invaliditeta za svaki pojedini ud ili organ zbrajaju se, ali ne mogu iznositi više od 100%.
- [8] Ako neko oštećenje nije predviđeno u Tablici invaliditeta, postotak invaliditeta određuje se u skladu sa sličnim oštećenjima koja su navedena u Tablici invaliditeta, ali ne može biti veći od postotka one točke s kojom se uspoređuje.
- [9] Ako je kod osiguranika postojao trajni invaliditet prije nastanka nesretnog slučaja, obveza osiguratelja određuje se prema novom invaliditetu, neovisno od ranijeg, osim u sljedećim slučajevima:
- 1] ako je prijavljen nesretni slučaj uzrokovao povećanje dotadašnjeg invaliditeta, obveza osiguratelja se utvrđuje prema razlici između ukupnog postotka invaliditeta i ranijeg postotka
- 2] ako osiguranik prilikom nesretnog slučaja izgubi ili ozlijedi jedan od ranije povrijeđenih udova ili organa, obveza osiguratelja utvrđuje se samo prema povećanom invaliditetu.
- 3] ako ranije degenerativne bolesti zglobno-koštanog sustava utječu na povećanje invaliditeta nakon nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti razmjerno stanju bolesti za jednu polovinu ili jednu trećinu.
- 4] ako se dokaže da osiguranik boluje od šećerne bolesti, bolesti centralnog i/ili perifernog živčanog sustava, gluhoće, naglušnosti, slabovidnosti, bolesti krvožilnog sustava ili kronične bolesti pluća, te ako te bolesti utječu na povećanje invaliditeta nakon nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za jednu polovinu.
- 5] ako je ranija kronična bolest uzrok nastanka nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za jednu polovinu
- [10] Individualne sposobnosti socijalni položaj ili zanimanje [profesionalna sposobnost] ne uzimaju se u obzir pri utvrđivanju postotka invaliditeta.
- [11] Na temelju ove Tablice NE određuje se postotak duševne boli zbog umanjenja opće životne aktivnosti. Pod životnom aktivnošću smatra se mogućnost čovjeka da zadovoljava svoje opće životne potrebe i zadovoljstva. U medicini ne postoje kriteriji koji bi, kod trajnog oštećenja funkcije nekog organa ili dijela tijela, istodobno određivali i postotak smanjenja opće životne aktivnosti. Istina, neki se poremećaji funkcija mogu vrlo egzaktno odrediti i u brojkama, npr. poremećaj vida, smanjenje sluha, smanjenje pokretnosti zglobova. Međutim, ovako određeni postotak smanjenja funkcije odnosi se na strogo određeni dio tijela ili organa i ni u kojem slučaju nije istovjetan smanjenju opće životne aktivnosti [Invalidnost NIJE isto što i smanjenje opće životne aktivnosti]

[I] GLAVA

- [1] Difuzna ili žarišna oštećenja mozga s posljedicom u vidu: [100%]
- 1] decerebracijskog sindroma - apalički sindrom – kronično vegetativno stanje
- 2] locked-in sindroma [diskoneksija]
- 3] tetraplegija; triplegija; hemiplegija sa smetnjama funkcije povezivanja i/ili smetnjama komunikacijske upotrebe govora [senzomotorička afazija]
- 4] teški oblici vaskularne demencije Binswangerova tipa, demencija Alzheimerova tipa te Jakob-Creuzfeldova bolest, koje zahtjevaju trajnu bolničku skrb

- 5] dekompenzirana Parkinsonova bolest [akineza, rigor, tremor]
- [2] Difuzna ili žarišna oštećenja mozga s posljedicom u vidu: [do 90%]
- 1] hemiplegije
 - 2] hemipareze s jako izraženim sindromom gornjeg motoričkog neurona
 - 3] dominirajuće ekstrapiramidalne simptomatologije [ate-tonzni pokreti, koreatski pokreti, koreoatetozni pokreti, hemibalistički pokreti, rigor, tremor];
 - 4] pseudobularne paralize [neomogućnost govora, žvakanja, gutanja] s prisilnim plačem ili smijehom;
 - 5] oštećenja malog mozga s izrazitim poremećajima [ataksija, astazija, abazija, asinergija, barditeleokineza, dismetrija, adijadohokineza, hipotonija mišića]
- [3] Pseudobulbarni sindrom [smetnje govora, žvakanja i gutanja]: [70%]
- [4] Posttraumatska epilepsija bolnički liječena: [do 20%/do 60%]
- 1] [20%] s rijetkim napadajima [do 5 napadaja godišnje] usprkos redovitom uzimanju antiepileptika što je dokazano potvrdom koncentracije antiepileptika u krvi [EMIT]
 - 2] [60%] s učestalim napadajima [preko 4. Napadaja mjesečno] usprkos urednoj medikaciji uz karakterne promjene ličnosti dokazane višekratnim neuropsihologijskim testiranjem tijekom liječenja.
- [5] Žarišna oštećenja mozga [dokazana objektivnim dijagnostičkim postupcima - MR mozga ili CT mozga] s bolnički evidentiranim posljedicama u vidu razvijenog psihoorganskog sindroma potvrđenog nalazom psihijatra i temeljem najmanje tri psihologijska testiranja unutar tri godine: [do 30%/ do 50%]
- 1] [30%] u lakom stupnju:
 - 2] [40%] u srednjem stupnju:
 - 3] [50%] u jakom stupnju:
- [6] Stanje nakon nagnječenja mozga dokazanog tijekom liječenja objektivnim dijagnostičkim postupcima dijagnostičke obrade [CT mozga, MR mozga]: [5%/ do 45%]
- 1] bez neuroloških ispada: [5%]
 - 2] s blažim neurološkim ispadima: [do 15%]
 - 3] s neurološkim ispadima u srednjem stupnju: [do 30%]
 - 4] s neurološkim ispadima u jakom stupnju: [do 45%]
- [7] Oštećenja malog mozga sa smetnjama u vidu: ataksije, aisinergije, dismetrije, braditeleokineze, adijadohokineze, dizaterije te hipotonije]: [30%]

POSEBNE ODREDBE:

Za kranocerebralne ozljede koje nisu bolnički utvrđene i liječene u roku 24 sata nakon ozljede, ne priznaje se invaliditet po točkama od 1 do 7.

Trajni invaliditet za potres mozga se ne određuje.

Svi oblici epilepsije moraju biti bolnički, hospitalizacijom preko 24 sata, utvrđeni uz primjenu suvremenih dijagnostičkih metoda.

Kod različitih posljedica kranocerebralnih ozljeda uslijed jednog nesretnog slučaja postoci se za invaliditet ne zbrajaju, već se postotak određuje samo po točki koja je najpovoljnija za

osiguranika.

Trajni invaliditet za sve slučajeve koji spadaju pod točke 1. do 7. određuje se najranije godinu dana poslije ozljede, a za posttraumatske epilepsije dvije godine, te za psihoorganski sindrom tri godine poslije ozljede.

- [8] Gubitak vlasišta: [3%/20%]

- 1] [3%] četvrtina površine vlasišta
- 2] [10%] polovina površine vlasišta
- 3] [20%] čitavo vlasišta

[II] OČI

- [9] Potpuni gubitak vida na oba oka: [100%]
- [10] Potpuni gubitak vida jednog oka: [33%]
- [11] Oslabljenje vida jednog oka: - za svaku desetinu smanjenja: [3,33%]
- [12] U slučaju da je na drugom oku vid oslabljen za više od tri desetine, za svaku desetinu smanjenja vida ozlijeđenog oka: [6,66%]
- [13] Oštećenja niti živca okulomotorijusa kao trajna i ireparabilna posljedica ozljeda oka: [10%/ 20%]
- 1] [10%] eksterna oftalmoplegija
 - 2] [20%] totalna oftalmoplegija
- [14] Gubitak očne leće [afakija]: [20%/ 30%]
- 1] [20%] jednog oka
 - 2] [30%] oba oka
- [15] Djelomična oštećenja mrežnice i staklastog tijela: po [3%]
- 1] [3%] djelomični ispad vidnog polja kao posljedica posttraumatske ablacije retine
 - 2] [3%] zamućenje staklastog tijela kao posljedica traumatskog krvarenja
- [16] Trajno proširenje zjenice kao posljedica direktnog udara oka: [3%]
- [17] Unutarnja oftalmoplegija: [do 10%]
- [18] Ozljede suznog aparata i očnih kapaka: [3%]
- 1] [3%] epifora [nekontrolirano otjecanje suza]
 - 2] [3%] entropium, ektropim [uvrtanje, izvrtanje vjednog ruba]
 - 3] [3%] ptoza kapka [spušten kapak]
- [19] Koncentrično suženje vidnog polja na jednom oku uz potpunu sljepoću drugog oka: [do 10%/do 60%]
- 1] [10%] od 80 do 60 stupnjeva
 - 2] [30%] do 40 stupnjeva
 - 3] [50%] do 20 stupnjeva
 - 4] [60%] do 5 stupnjeva
- [20] Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja: [do 5%/ do 30%]
- 1] [5%] do 50 stupnjeva
 - 2] [15%] do 30 stupnjeva
 - 3] [30%] do 5 stupnjeva

POSEBNE ODREDBE:

Invaliditet se nakon ablacije retine određuje po točkama 11, 12, 13. ili 16, najranije mjesec dana od ozljede ili operacije.

Ozljeda očne jabučice koja je uzrokovala ablaciju retine mora

biti bolnički dijagnosticirana.

Ne ocjenjuje se oštećenje vida utvrđeno nakon ozljede mišićno-ligamentarnih struktura vratne kralježnici ili zatvorene ozljede mozga.

Invaliditet po točkama 19. i 20. određuje se ponovljenom automatiziranom [kompjuterskom] perimetrijom najranije godinu dana.

Ocjena oštećenja oka vrši se po završenom liječenju osim po točkama 13. i 17. za koje minimalni rok iznosi godinu dana nakon ozljede.

Invaliditet po točki 16. ocjenjuje se Maškeovim tablicama uz primjenu točke 12. Tablice invaliditeta.

[III] UŠI

- [21] Potpuna gluhoća na oba uha sa: [40%/ 60%]
- 1] [40%] urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa
 - 2] [60%] ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa
- [22] Potpuna gluhoća na jednom uhu s urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa: [15%/ 20%]
- 1] [15%] urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa
 - 2] [20%] ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa na tom uhu
- [23] Obostrana naglušost s urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa: Ukupno gubitak sluha po Fowler-Sabine: [do 10%/ do 20%]
- 1] [10%] 31-60%
 - 2] [20%] 61-85%
- [24] Obostrana naglušost s obostrano ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnih organa: Ukupni gubitak sluha po Fowler- Sabine: [do 10%/do 30%]
- 1] [10%] 20-30%
 - 2] [20%] 31-60%
 - 3] [30%] 61-85%
- [25] Jednostrana teška naglušost / gubitak sluha na razini od 90-95 decibela: [10%/12,5%]
- 1] [10,0%] s urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa
 - 2] [12,5%] s ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa
- [26] Gubitak ili posebno teška deformacija ušne školjke: [10%]

POSEBNE ODREDBE:

Za sve slučajeve iz ove glave određuje se invaliditet poslije završenog liječenja, ali ne ranije od 6 mjeseci nakon ozljede, osim točke 26. koja se ocjenjuje po završenom liječenju.

Ne ocjenjuje se oštećenje sluha i vestibularnog organa utvrđenih nakon ozljede mišićno-ligamentarnih struktura vratne kralježnice ili zatvorene ozljede mozga.

Ako je kod osiguranika utvrđeno oštećenje sluha po tipu akustične traume zbog profesionalne izloženosti buci, gubitak sluha nastao zbog traume po Fowler-Sabine umanjuje se za jednu polovinu.

[IV] LICE

- [27] Ožiljno-deformirajuća oštećenja na licu praćena funkcionalnim smetnjama i/ili posttraumatski deformiteti kostiju lica: [do 5%/25%]
- 1] [5%] u lakom stupnju
 - 2] [10%] u srednjem stupnju
 - 3] [25%] u jakom stupnju

POSEBNE ODREDBE:

Za kozmetičke i estetske ožiljke na licu ne određuje se invaliditet.

- [28] Ograničeno otvaranje usta: [do 5%-30%]
- 1] [5%] razmak gornjih i donjih zuba - od 5 do 4 cm
 - 2] [15%] razmak gornjih i donjih zuba - do 3 cm
 - 3] [30%] razmak gornjih i donjih zuba - do 1,5 cm
- [29] Defekti na čeljusnim kostima, na jeziku ili nepcu s funkcionalnim smetnjama: [do 10%-30%]
- 1] [10%] u lakom stupnju
 - 2] [20%] u srednjem stupnju do
 - 3] [30%] u jakom stupnju
- [30] Gubitak stalnih zuba [za svaki zub]: [1 %]

POSEBNE ODREDBE:

Za djelomični gubitak zuba ili gubitak zubi pri jelu ne određuje se invaliditet po točki 30.

- [31] Oštećenja facijalnog živca [živac lica] poslije frakture sljepoočne kosti ili ozljede odgovarajuće parotidne regije: [do 10%/30%]
- 1] [10%] u srednjem stupnju
 - 2] [20%] u jakom stupnju s kontrakturom i tikom mimičke muskulature
 - 3] [30%] paraliza živca lica

POSEBNE ODREDBE:

Invaliditet po točki 31. određuje se poslije završenog liječenja, ali ne ranije od dvije godine poslije ozljede uz učinjen EMNG.

[V] NOS

- [32] Ozljede nosa: [do 10%-25%]
- 1] [10%] djelomični gubitak nosa
 - 2] [25%] gubitak čitavog nosa
- [33] Nestanak osjeta njuha [ansomia] kao posljedica verificirane frakture gornjeg unutarnjeg dijela nosnog skeleta: [5%]
- [34] Otežano disanje uslijed frakture nosnog septuma koja je utvrđena klinički i rendgenološki neposredno poslije ozljede: do [5%]

POSEBNE ODREDBE:

Kod različitih posljedica ozljeda nosa zbog jednog nesretnog slučaja postoci se za invaliditet ne zbrajaju, već se invaliditet određuje samo po točki najpovoljnijoj za osiguranika.

Invaliditet po točki 33. i 34. određuje se nakon završenog



liječenja, ali ne ranije od jedne godine poslije ozljede ili operacije.

[VI] DUŠNIK I JEDNJAK

- [35] Ozljede dušnika: [5%/do10%]
1) [3%] istanje poslije traheotomije
2) [10%] stenoza dušnika
- [36] Stenoza dušnika radi koje se mora stalno nositi kanila: [50%]
- [37] Trajna organska promuklost zbog ozljede: [3%]
- [38] Suženje jednjaka rendgenološki verificirano: [do 5%/ 30%]
1) [5%] u lakom stupnju
2) [10%] u srednjem stupnju
3) [30%] u jakom stupnju
- [39] Potpuno suženje jednjaka s trajnom gastrostomom: [80%]

[VII] PRSNI KOŠ

- [40] Ozljede rebra rendgenološki verificirane neposredno poslije ozljede: [do 3%/5%]
1) [3%] prijelom 2 rebra ako je zacijeljen s dislokacijom ili prijelom prsne kosti zacijeljen s dislokacijom, a bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa.
2) [5%] prijelom 3 ili više rebra zacijeljen s dislokacijom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa.
- [41] Stanje nakon torakotomije: [do 10%]
- [42] Oštećenje plućne funkcije restriktivnog tipa uslijed loma rebra, penetrantnih ozljeda prsnog koša ili hematotoraksa [dokazanog torakocentezom] bolnički liječenih: [do 10%/ do 50%]
1) [10%] 20-30% umanjen vitalni kapacitet
2) [30%] 31-50 % umanjen vitalni kapacitet
3) [50%] 51 % ili više umanjen vitalni kapacitet
- [43] Fistula nakon empijama: [do 15%]

POSEBNE ODREDBE:

Kapacitet pluća određuje se ponovljenom spirometrijom, najranije 18 mjeseci nakon ozljede s tim da posljednji nalaz spirometrije ne bude stariji od tri mjeseca.

Ako su stanja iz točke 40., 41 i 43. praćene poremećajem plućne funkcije restriktivnog tipa, onda se ne ocjenjuje po navedenim točkama, već po točki 42.

Po točkama 40., 41 i 43. ocijeniti nakon završenog liječenja, ali ne ranije od godinu od dana od ozljeđivanja.

Za prijelom jednog rebra ne određuje se invaliditet.

Ako je spirometrijskom pretragom registriran miješani poremećaj plućne funkcije [opstruktivni i restriktivni], invaliditet se umanjuje razmjerno ispadu funkcije zbog bolesti.

- [44] Gubitak jedne dojke: [5%/10%]
1) [10%] do 50 godina života
2) [5%] preko 50 godina života
3) [5%] teško oštećenje dojke do 50 godina života
- [45] Gubitak obje dojke: [10%/30%]
1) [30%] do 50 godina života
2) [15%] preko 50 godina života

- 3) [10%] teško oštećenje obje dojke do 50 godina života
- [46] Posljedice penetrantnih ozljeda srca i velikih krvnih žila prsnog koša: [do 15%/do 50%]
1) [30%] srce s normalnim elektrokardiogramom i ultrazvukom
2) [do 50%] s promijenjenim elektrokardiogramom i ultrazvukom prema težini promjene
3) [15%] krvni žile
4) [40%] posttraumatska aneurizma aorte s implantatom
- [47] Posljedice nepenetrantnih ozljeda srca i velikih krvnih žila grudnog koša bolnički liječenih unutar 24 sata po nezgodi: [do 20%/ do 40%]
1) [20%] oštećenje miokarda sa scintigrafijski dokazanim područjem nekroze
2) [40%] oštećenje srčanih zalistaka s implantatom
3) [40%] posttraumatska aneurizma aorte s implantatom

[VIII] KOŽA

- [48] Dublji ožiljci na tijelu nakon opekotina ili ozljeda bez smetnji motiliteta, a zahvaćaju: [do 5%/15%]
1) [5%] od 10% - 20% površine tijela
2) [15%] preko 20% površine tijela
- [49] Duboki ožiljci na tijelu nakon opekline ili ozljeda, a zahvaćaju: [do 5%/ 30%]
1) [5%] do 10% površine tijela
2) [15%] do 20% površine tijela
3) [30%] preko 20% površine tijela

POSEBNI UVJETI:

Za dublje ožiljke koji zahvaćaju do 10% površine tijela ne određuje se invaliditet.

Slučajevi iz točke 48. i 49. izračunavaju se primjenom pravila devetke [shema se nalazi na kraju Tablice].

Dublji ožiljak nastaje nakon intermedijalne opekline [II b stupanj] i/ili ozljede s većim defektom kože.

Duboki ožiljak nastaje nakon duboke opekline [III stupanj] ili potkožne subdermalne opekotine [IV stupanj] i/ili većeg defekta kožnog pokrivača.

Za posljedice epidermalne opekline [I stupanj] i površine [II A stupanj] invaliditet se ne određuje.

Funkcionalne smetnje izazvane opekinama ili ozljedama iz toč. 49. ocjenjuju se prema odgovarajućim točkama Tablice.

[IX] TRBUŠNI ORGANI

- [50] Traumatska hernija utvrđena bolnički neposredno poslije ozljeđivanja uz dijagnosticiranu ozljedu trbušnog zida u tom području: [5%]
- [51] Ozljede ošita: [10%/-/20%]
1) [10%] stanje nakon prsnuća ošita verificiranog u bolnici neposredno nakon ozljede verificirano i kirurški zbrinuto.
2) [20%] dijafragmalna hernija-recidiv nakon kirurški zbrinute dijafragmalne traumatske kile.
- [52] Ozljeda crijeva ili želuca s resekcijom: [do 20%]
- [53] Ozljede želuca ili crijeva s prešivanjem uz smetnje pasaže dokazane irigografijom ili pasažom [do 20%]



- [54] Ozljeđa jetre sa resekcijom: [5%/ do 30%]
- 1) [5%] do 1/3 jetre
 - 2) [15%] do 2/3 uz uredne jetrene probe ili manje od 2/3 uz funkcijsko oštećenje jetre
 - 3) [30%] preko 2/3 uz funkcijsko oštećenje jetre
- [55] Gubitak slezene [splenektomija]: [5%-15%]
- 1) [15%] do 20 godina starosti
 - 2) [5%] preko 20 godina starosti
- [56] Ozljeđa gušterače prema funkcionalnom oštećenju: [do 15%]
- [57] Anus praeter naturalis-trajni: [50%]
- [58] Incontinentio alvi trajna [dokazana EMG-om sfinktera]: [do 25%/50%]
- 1) [25%] djelomična
 - 2) [50%] potpuna

POSEBNI UVJETI:

Za ozljeđu jetre i slezene bez gubitka tkiva se ne određuje trajni invaliditet.

Trajni invaliditet po točki 54. Cijeni se najranije godinu dana nakon ozljeđe.

[X] MOKRAĆNI ORGANI

- [59] Gubitak jednog bubrega uz normalnu funkciju drugog: [30%]
- [60] Gubitak jednog bubrega uz oštećenje funkcije drugog: [do 40%/80%]
- 1) [40%] u lakom stupnju - do 30% oštećenja funkcije
 - 2) [55%] u srednjem stupnju - do 50% oštećenja funkcije
 - 3) [80%] u jakom stupnju - preko 50% oštećenja funkcije
- [61] Funkcijska oštećenja jednog bubrega: [do 10%/20%]
- 1) [10%] u lakom stupnju - do 30% oštećenja funkcije
 - 2) [15%] u srednjem stupnju - do 50% oštećenja funkcije
 - 3) [20%] u jakom stupnju - preko 50% oštećenja funkcije
- [62] Funkcijska oštećenja oba bubrega: [do 30%/ 60%]
- 1) [30%] u lakom stupnju - do 30% oštećenja funkcije
 - 2) [45%] u srednjem stupnju - do 50% oštećenja funkcije
 - 3) [60%] u jakom stupnju - preko 50% oštećenja funkcije
- [63] Poremećaj ispuštanja mokraće uslijed ozljeđe uretre graduirane po Charrieru: [do 10%/ 35%]
- 1) [10%] u lakom stupnju - ispod 18 CH
 - 2) [20%] u srednjem stupnju - ispod 14 CH
 - 3) [35%] u jakom stupnju - ispod 6 CH
- [64] Ozljeđa mokraćnog mjehura sa smanjenim kapacitetom [ispod 300 ml] za svaku 1/3 smanjenja kapaciteta: [10%]
- [65] Potpuna inkontinencija urina [dokazana urodinamskom obradom: EMG sfinktera-cistometrija-urofiovmetnja]: [40%]
- 1) [40%] kod muškarca
 - 2) [40%] kod žena
- [66] Urinarna fistula: [20%/30%]
- 1) [20%] uretralna
 - 2) [30%] perinealna i vaginalna

[XI] GENITALNI ORGANI

- [67] Gubitak jednog testisa: [5%/15%]
- 1) [15%] do 60 godina života
 - 2) [5%] preko 60 godina života
- [68] Gubitak oba testisa: [30%/i50%]
- 1) [50%] do 60 godina života
 - 2) [30%] preko 60 godina života
- [69] Gubitak penisa: [30%/i50%]
- 1) [50%] do 60 godina života
 - 2) [30%] preko 60 godina života
- [70] Teška deformacija penisa s onemogućenom kohabitacijom [20%/ 40%]
- 1) [40%] do 60 godina života
 - 2) [20%] preko 60 godina života
- [71] Gubitak maternice i jajnika do 55 godina života: [10%/ 30%]
- 1) [30%] gubitak maternice
 - 2) [10%] gubitak jednog jajnika
 - 3) [30%] gubitak oba jajnika
- [72] Gubitak maternice i jajnika preko 55 godina života: [5%/ 10%]
- 1) [10%] gubitak maternice
 - 2) [5%] gubitak svakog jajnika
- [73] Oštećenje vulve i vagine koje onemogućavaju kohabitaciju: [20%/ 40%]
- 1) [40%] do 60 godina života
 - 2) [20%] preko 60 godina života

[XII] KRALJEŠNICA

- [74] Ozljeđa kralješnice s trajnim potpunim oštećenjem kralješnične moždine ili perifernih živaca [tetraplegija, triplegija, paraplegija], s gubitkom kontrole defekacije i uriniranja verificirana MR ili CT kralješnice, EMNG-om te urodinamskom obradom: [100%]
- [75] Ozljeđa kralješnice s paralizom donjih udova bez smetnje defekacije i uriniranja verificirana MR ili CT kralješnice i EMNG-om: [80%]
- [76] Ozljeđa kralješnice s trajnim djelomičnim oštećenjem kralješnične moždine ili perifernih živaca [tetrapareza, tripareza] bez gubitka kontrole defekacije i uriniranja, verificirana MR ili CT kralješnice te EMNG-om: [50%]
- [77] Ozljeđa kralješnice s parezom donjih udova, verificirana MR ili CT kralješnice i EMNG-om: [40%]
- [78] Posljedica prijeloma jednog kralješka operacijski fuzioniranog sa susjedna dva kralješka: [do 5%]
- [79] Posljedice prijeloma tijela najmanje dva kralješka operativno liječenog uz promjenu krivulje kralješnice [kifoza, skolioza, stvaranje bloka]: [do 10%/40%]
- 1) [10%] u lakom stupnju
 - 2) [20%] u srednjem stupnju
 - 3) [40%] u jakom stupnju
- [80] Umanjena pokretljivost kralješnice poslije prijeloma koštanih struktura vratnih segmenata dokazanih CT-om ili MR-om neposredno nakon ozljeđe: [do 5%/10%]
- 1) [5%] retrofleksija od 6 do 10 cm
 - 2) [10%] retrofleksija do 6 cm

- [81] Umanjena pokretljivost kralježnice poslije prijeloma tijela kralješka prsnog segmenta dokazanog MR-om ili CT-om neposredno nakon ozljede: [3%]
- [82] Umanjena pokretljivost kralježnice poslije prijeloma tijela kralješka slabinskog segmenta dokazanog MR-om ili CT-om neposredno nakon ozljede: [3%/ do 15%]
- 1) [3%] u lakom stupnju
 - 2) [10%] u srednjem stupnju
 - 3) [15%] u jakom stupnju
- [83] Serijski prijelom 3 ili više poprečnih nastavaka kralježnice: [do 5%]

POSEBNE ODREDBE:

Oštećenja koja spadaju pod toč. 74. i 75. ocjenjuju se po utvrđivanju ireparabilnih neuroloških lezija, a za točke 76. i 77. ocijeniti po završenom liječenju, ali ne ranije od 2 godine od dana ozljeđivanja.

Invaliditet poslije ozljede kralježnice po točkama 78., 79., 80., 81. i 82. ocjenjuje se uz obvezno mjerenje 6 mjeseci nakon završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije i obvezno dostavljanje izvorne radiološke dokumentacije.

Za retrofiksiju vratne kralježnice koja je iznad 10 cm ne određuje se invaliditet.

Hernija disci intervertebralis, sve vrste lumbalgija, diskopatija, i spondiloza, i spondilolisteza, i sakralgija, i koccigodinija, i ishijalgija, i fibrozitisa, i fascitis, i isisveipatoanatomske i promjene slabinsko križne regije označene nalognim terminima, nisu obuhvaćene osiguranjem.

[XIII] ZDJELICA

- [84] Višestruki prijelom zdjelice uz težu deformaciju ili denivelaciju sakroilijakalnih zglobova ili simfize: [30%]
- [85] Simfizeoliza s dislokacijom horizontalnom i/ili vertikalnom: [10%- 5%]
- 1) [10%] veličine 1 cm
 - 2) [15%] i veličine i cm
 - 3) [5%] i veličine i preko i cm
- [86] Prijelom jedne crijevne kosti saniran uz dislokaciju: [do 5%]
- [87] Prijelom obje crijevne kosti saniran uz dislokaciju: [do 10%]
- [88] Prijelom stidne ili sjedne kosti saniran uz dislokaciju: [do 5%]
- [89] Prijelom 2 kosti: stidne, sjedne ili stidne i sjedne uz dislokaciju: [do 10%]
- [90] Prijelom krstačne kosti saniran uz dislokaciju: [do 5%]

POSEBNI UVJETI:

Za prijelom kostiju zdjelice koje su zarasle bez dislokacije i bez objektivnih funkcionalnih smetnji ne određuje se invaliditet.

Za prijelom trtične kosti ne određuje se invaliditet.

[XIV] RUKE

- [91] Gubitak obje ruke ili šake: [100%]
- [92] Gubitak ruke u ramenu [eksartikulacija]: [70%]
- [93] Gubitak ruke u području nadlaktice: [65%]
- [94] Gubitak ruke ispod lakta sa očuvanom funkcijom lakta: [60%]

- [95] Gubitak šake: [55%]
- [96] Gubitak svih prstiju: [45%/i90%]
- 1) [90%] na obje šake
 - 2) [45%] na jednoj šaci
- [97] Gubitak pojedinog prsta: [3%/i 20%]
- 1) [20%] palca
 - 2) [12%] kažiprsta
 - 3) [7%] srednjeg
 - 4) [3%] domalog ili malog, za svaki prst
- [98] Gubitak doručne kosti: [2%/6%]
- 1) [6%] palca
 - 2) [4%] kažiprsta
 - 3) [po 2%] za svaku kost srednjeg, domalog i malog prsta

POSEBNI UVJETI:

Za gubitak jednog članka palca određuje se polovina, a za gubitak jednog članka ostalih prstiju određuje se trećina invaliditeta određenog za gubitak tog prsta.

Djelomičan gubitak koštanog dijela članka cijeni se kao potpuni gubitak članka tog prsta.

Za gubitak jagodice prsta određuje se 1/2 invaliditeta određenog za gubitak članka tog prsta.

- [99] Potpuna ukočenost ramenog zgloba: [25%/ 35%]
- 1) [35%] u funkcijski nepovoljnom položaju [abdukcija od 20 do 40 stupnjeva]
 - 2) [25%] u funkcijski povoljnom položaju [abdukcija do 20 stupnjeva].
- [100] Rendgenološki dokazani prijelomi u području ramena zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelom uz smanjenu pokretljivost ramenog zgloba: [do 5%]

POSEBNE ODREDBE:

Po točkama 99. i 100. invaliditet se ocjenjuje 6 mjeseci nakon završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije.

- [101] Labavost ramenog zgloba sa koštanim defektom zglobnih tijela: [do 10%]
- [102] Endoproteza ramenog zgloba: [30%]
- [103] Kronični osteomielitis kostiju gornjih ekstremiteta s fistulom koji nije zaliječen ni u roku 3 godine od dana ozljeđivanja: [10%]
- [104] Paraliza živca [nervus accessorius]: [15%]
- [105] Paraliza ručnog živčanog spleta [plexus brachialis]: [60%]
- [106] Paraliza brahijalnog plexusa [DUNCHEMNE - ERB-gornji dio ili DEJERINE KLUMPKE - donji dio]: [35%]
- [107] Paraliza pazušnog živca [nervus axillaris]: [do 10%]
- [108] Paraliza pojedinog živca ruke: [30%]
- 1) [25%] palčanog živca [nervus radialis]
 - 2) [30%] središnjeg živca [nervus medianus]
 - 3) [25%] lakatnog živca [nervus ulnaris]
- [109] Paraliza mišićnokožnog živca [nervus musculotaneus]: do 5%
- [110] Paraliza dva živca jedne ruke: [40%]
- [111] Paraliza tri živca jedne ruke: [55%]



POSEBNE ODREDBE:

Za posljedice iščašenja akromioklavikularnog zgloba ili sternoklavikularnog zgloba ne određuje se invaliditet.

Za posljedice po prijelomu ključne kosti i lopatice ne određuje se invaliditet.

Za parezu živca određuje se maksimalno do 2/3 invaliditeta određenog za paralizaciju tog živca.

Za slučajeve koji spadaju pod točke 104. do 111. ocjenjuje se invaliditet po završenom liječenju i rehabilitaciji, ali ne prije dvije godine poslije ozljede, uz obveznu verifikaciju s EMNG ne starijim od 3 mjeseca.

- [112] Potpuna ukočenost zgloba lakta: [do 15%/ 25%]
1) [25%] u funkcijski nepovoljnom položaju
2) [15%] u funkcijski povoljnom položaju od 100 do 140 stupnjeva
- [113] Rendgenološki dokazani prijelomi u području lakta zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz smanjenu pokretljivost lakatnog zgloba: [do 5%]
- [114] Rasklimani zglob lakta-oscilacija pokreta u poprečnom smjeru [oscilacija preko 20 stupnjeva]: [do10%]

POSEBNE ODREDBE:

Po točkama 112. do 114. invaliditet se ocjenjuje 6 mjeseci nakon završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije.

- [115] Endoproteza lakta [25%]
- [116] Potpuna ukočenost podlaktice: [15%-25%]
1) [25%] u supinaciji
2) [15%] u srednjem položaju
3) [20%] u pronaciji
- [117] Potpuna ukočenost ručnog zgloba: [15%-30%]
1) [15%] u položaju ekstenzije
2) [20%] u osovini podlaktice
3) [30%] u položaju fleksije
- [118] Rendgenološki dokazani prijelomi u području ručnog zgloba zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz smanjenu pokretljivost ručnog zgloba: [do 5%]
- [119] Endoproteza navikularne [čunjaste] kosti i /ili os lunatum [mjesječaste kosti]:[20%]
- [120] Potpuna ukočenost: [2%/40%]
1) [40%] svih prstiju jedne ruke
2) [15%] čitavog palca
3) [9%] čitavog kažiprsta

4) [5%] čitavog srednjeg prsta
5) [za svaki po 2%] čitavog domalog ili čitavog malog prsta

POSEBNE ODREDBE:

Za potpunu ukočenost jednog zgloba palca određuje se polovina, a za potpunu ukočenost jednog zgloba ostalih prstiju određuje se trećina postotka određenog za gubitak tog prsta.

Zbroj postotaka za ukočenost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od postotka određenog za potpunu ukočenost tog prsta.

[121] Nepravilno zarastao prijelom metakarpalnih kostiju:

- 1) [2%] I doručne kosti
- 2) [1 %] II doručne kosti

[122] Umanjena pokretljivost bazalnog zgloba palca u jakom stupnju:[2%]

POSEBNE ODREDBE:

Ukupan invaliditet za ozljede prstiju ne može iznositi više od invaliditeta za gubitak.

Pod jakim stupnjem podrazumijeva se pokretljivost uma-njena preko polovine normalne pokretljivosti zgloba.

Za posljedice ozljeda prstiju invaliditet se određuje bez primjene načela iz točke 3. Općih odredbi Tablice invaliditeta

[XV] NOGE

- [123] Gubitak obje natkoljenice: [100%]
- [124] Eksartikulacija noge u kuku: [70%]
- [125] Gubitak natkoljenice u gornjoj trećini, patrljak nepodesan za protezu:[60%]
- [126] Gubitaknatkoljenicelispodgornjeltrećine:[50%]
- [127] Gubitakl objel potkoljenice,l patrljaki podesanl zal protezu: [80%]
- [128] Gubitak potkoljenice:[40%/i45%]
1) [45%] patrljak ispod 6 cm
2) [40%] patrljak preko 6 cm
- [129] Gubitak oba stopala:[80%]
- [130] Gubitakjednogistopala:[35%]
- [131] Gubitakistopala:[30%/35%]
1) [35%] po Chopart-ovoj liniji
2) [30%] u Linsfranc-ovoj liniji
- [132] Transdonožna amputacija: [25%]
- [133] Gubitak donožne kosti: [5%]
1) [po 5% za svaku] prve ili pete kosti
2) [po 3% za svaku] druge, treće i četvrte kosti
- [134] Gubitak svih prstiju stopala na jednoj nozi: [20%]
- [135] Gubitak palca na nozi: [5%/10%]
1) [5%] gubitak distalnog članka palca
2) [10%] gubitak cijelog palca
- [136] Gubitak čitavog II-V prsta na nozi, za svaki prst po: [2,5%]
- [137] Djelomični gubitak II-V prsta na nozi, za svaki prst po: [1%]

POSEBNE ODREDBE:

Ukočenost interfalangealnih zglobova II-V prsta u ispruženom položaju ili umanjena pokretljivost ovih zglobova ne predstavlja invaliditet.

- [138] Potpuna ukočenost kuka: [30%/i40%]
1) [40%] u funkcijski nepovoljnom položaju
2) [30%] u funkcijski povoljnom položaju
- [139] Rendgenološki dokazani prijelomi u području kuka zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz smanjenu pokretljivost kuka: [do 10%]



- [140] Potpuna ukočenost oba kuka: [70%]
[141] Nereponirano zastarjelo traumatsko iščašenje kuka: [40%]
[142] Deformirajuća posttraumatska artroza poslije prijeloma uz smanjenu pokretljivost kuka s RTG verifikacijom - komparirano sa zdravim s umanjnjem pokretljivosti za više od 2/3: [do 5%]
[143] Endoproteza kuka: [20%/30%]
1) [20%] parcijalna endoproteza
2) [30%] totalna endoproteza
[144] Nepravilno zarastao prijelom bedrene kosti uz angulaciju za: [do 10%/ 15%]
1) [10%] 10 do 20 stupnjeva
2) [15%] preko 20 stupnjeva

POSEBNE ODREDBE:

Po točkama od 138 do 144 invaliditet se ocjenjuje 6 mjeseci nakon završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije.

- [145] Kronični osteomijelitis kostiju nogu s fistulom koji nije zaliječen ni u roku 3 godine od dana ozljeđivanja: [10%]
[146] Skraćjenje noge zbog prijeloma: [do 10%/20%]
1) [10%] 2 - 4 cm
2) [15%] 4,1 - 6 cm
3) [20%] preko 6 cm
[147] Potpuna ukočenost koljena: [25%/ 35%]
1) [25%] u funkcijski povoljnom položaju [do 10 stupnjeva fleksije]
2) [35%] u funkcijski nepovoljnom položaju
[148] Deformirajuća artroza koljena poslije ozljeđje zglobnih tijela uz umanjenu pokretljivost, s rendgenološkom verifikacijom komparirano sa zdravim s umanjnjem pokretljivosti za više od 2/3: [do 25%]
[149] Rendgenološki verifikirani prijelomi u području koljena zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz smanjenu pokretljivost koljena: [do 5%]
[150] Nestabilnost koljena nakon ruptуре, puknuća ligamentnih struktura - komparirano sa zdravim: [do 10%/ 20%]
1) [10%] nestabilnost više od 10,1 mm
2) [20%] potrebno stalno nošenje ortopedskog aparata

POSEBNE ODREDBE:

Po točkama 147. do 150. invaliditet se ocjenjuje 6 mjeseci nakon završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije.

- [151] Endoproteza koljena : [20%/30%]
1) [20%] parcijalna endoproteza
2) [30%] totalna endoproteza
[152] Operativno odstranjenje meniskusa: [do 5%]

POSEBNE ODREDBE:

Invaliditet se ne određuje za oštećenje i djelomično odstranjenje meniskusa.

- [153] Slobodno zglobno tijelo nastalo iza ozljeđje koljena rendgenološki dokazano: [do 5%]

- [154] Funkcijske smetnje poslije odstranjenja ivera [patele]: [5%/ 15%]
1) [5%] parcijalno odstranjena
2) [15%] totalno odstranjena
[155] Nepravilno zarastao prijelom potkoljenice rendgenološki dokazan s valgus, varus, rotacijskom ili recurvatum deformacijom, komparirano sa zdravom: [do 10%/ do 15%]
1) [10%] od 10-15 stupnjeva
2) [15%] preko 15 stupnjeva
[156] Potpuna ukočenost nožnog zgloba: [do 20%/ 25%]
1) [25%] u funkcijski nepovoljnom položaju
2) [20%] u funkcijski povoljnom položaju [5 - 10 stupnjeva plantarne fleksije]
[157] Rendgenološki dokazani prijelomi u području nožnog zgloba zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz smanjenu pokretljivost zgloba: [do 5%]
[158] Endoproteza nožnog zgloba: [25%]

POSEBNE ODREDBE:

Po točkama 153. do 158. invaliditet se ocjenjuje 6 mjeseci nakon završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije.

- [159] Traumatsko proširenje maleolarne vilice stopala - komparirane sa zdravim: [do 5%]
[160] Deformacija stopala: pes eskavatus, pes planovalgus, pes varus, pes ekvinus: [do 5%/do 10%]
1) [5%] u lakom stupnju
2) [10%] u jakom stupnju
[161] Deformacija kalkaneusa poslije kompresivnog prijeloma: [do 10%]
[162] Deformacija talusa poslije prijeloma, rendgenološki verifikirana: [do 5%]
[163] Deformacija metatarzusa nakon prijeloma metatarzalnih kostiju [za I i V kost po 2%]: [do 4%]

POSEBNE ODREDBE:

Po točkama 159. do 163. invaliditet se ocjenjuje 6 mjeseci nakon završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije.

- [164] Potpuna ukočenost krajnjeg zgloba palca na nozi: [2%]
[165] Potpuna ukočenost osnovnog zgloba palca na nozi ili oba zgloba: [5%]
[166] Veliki ožiljci na pet ili itabanu poslije defekta mekih dijelova preko polovice površine: [do 10%]
[167] Paraliza živca kuka: [40%]
[168] Paraliza bedrenog živca: [30%]
[169] Paraliza goljeničnog živca: [5%]
[170] Paraliza lisnog živca: [25%]
[171] Paraliza glutealnog živca: [10%]

POSEBNE ODREDBE:

Za pareze živca na nozi određuje se maksimalno 2/3 postotka određenog za paralizu dotičnog živca.

Za slučajeve koji spadaju pod točke 167 - 171., određuje se invaliditet po završenom liječenju i rehabilitaciji, ali ne ranije

od 2 godine poslije ozljede s verifikacijom EMNG-a ne starijim od 3 mjeseca.

U slučaju oštećenja više živaca invaliditet se ocjenjuje prema točki koja je najpovoljnija za oštećenika kojoj se pribraja najviše do 1/3 postotka oštećenih drugih živaca.

[XVII] PROCJENA POVRŠINE OPEČENE KOŽE PO VVALLACE-U

PRAVILO DEVETKE

- Vrat i glava: [9%]
- Jedna ruka: [9%]
- Prednja strana trupa: [2x9%]
- Zadnja strana trupa: [2x9%]
- Jedna noga: [2x9%]
- Perineum i genitalije: [1%]

Tablica je u primjeni od 01.07.2013. godine.