

Basic – tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode)

OPĆE ODREDBE

- (1) Ova Tablica invaliditeta za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) (u daljnjem tekstu: Tablica invaliditeta) sastavni je dio općih i posebnih uvjeta i svakog pojedinog ugovora o osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja po kojima je s CROATIA osiguranjem d.d. zaključeno dragovoljno osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja za trajni invaliditet kao posljedice nesretnog slučaja.
- (2) Trajni invaliditet ocjenjuje se za posljedice nesretnog slučaja koje su nastupile najkasnije u roku od godine dana od dana nastanka nesretnog slučaja isključivo postotkom invaliditeta određenim ovom Tablicom invaliditeta. Osigurateljna obveza ne postoji za posljedice nesretnog slučaja koje nisu određene ovom Tablicom invaliditeta ili su njenim odredbama isključene iz osiguranja.
- (3) Ako je ovom Tablicom invaliditeta:
 - a) Propisano da se posljedica nesretnog slučaja mora dijagnosticirati neposredno nakon nesretnog slučaja, pod tim se pojmom razumijeva što kraće razdoblje, unutar kojega se ozljeda kao posljedica nesretnog slučaja mora prema algoritmima medicinske struke obraditi i dijagnosticirati u ovlaštenoj zdravstvenoj ustanovi te započeti liječiti.
 - b) po pojedinoj točki postotak invaliditeta određen rječicom "do", liječnik cenzor i/ili vještak dužan je mjerenjem ili testiranjem utvrditi stupanj gubitka funkcije određenog dijela tijela i u odnosu na standardne medicinske vrijednosti ocijeniti razmjerni postotak invaliditeta.
- (4) Konačni postotak invaliditeta ocjenjuje se nakon završenog liječenja i rehabilitacije, koja je sastavni dio liječenja, na temelju:
 - a) cjelovite izvorne medicinske dokumentacije, uključujući i sve rendgenske snimke koju je osiguranik dužan podnijeti osiguratelju na uvid uz prijavu nesretnog slučaja,
 - b) liječničkog pregleda kojega obavlja osiguratelj vještak cenzor i/ili vještak. Liječnik cenzor, prije donošenja ocjene o konačnom postotku invaliditeta, dužan je uzeti u obzir činjenice o prethodnom zdravstvenom stanju osiguranika, načinu nastanka nesretnog slučaja i uzročnoj posljedici veze, postavljenoj dijagnozi te tijeku liječenja i rehabilitacije osiguranika.
- (5) Konačni postotak invaliditeta na udovima, kralježnici ili organima ocjenjuje se najranije tri mjeseca nakon završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije, osim kod amputacija i slučajeva propisanih Posebnim odredbama ove Tablice invaliditeta.
- (6) U slučaju gubitka ili oštećenja više udova ili više organa uslijed jednog nesretnog slučaja, postotci invaliditeta za svaki pojedini ud ili organ se zbrajaju, ali ne mogu iznositi više od 100%.
- (7) Ocjene invaliditeta za različite posljedice na jednom zglobovima se ne zbrajaju, a invaliditet se ocjenjuje po onoj točki koja daje najveći postotak.
- (8) Kod višestrukih ozljeda ili različitih posljedica na pojedinom ud, kralježnici, organu ili organskom sustavu, uslijed jednog nesretnog slučaja, ukupni invaliditet na određenom ud, kralježnici, organu ili organskom sustavu, ocjenjuje se tako da se za najveću posljedicu oštećenja uzima postotak određen u ovoj Tablici invaliditeta, od sljedeće najveće posljedice uzima se polovina postotka određenog u ovoj Tablici invaliditeta te redom 1/4, 1/8, itd., ako Posebnom odredbom nije drukčije određeno. Ukupan postotak invaliditeta ne može biti veći od postotka invaliditeta koji je određen ovom Tablicom invaliditeta za potpuni gubitak toga uda ili organa.
- (9) Ako je kod osiguranika postojao trajni invaliditet prije nastanka nesretnog slučaja, obveza osiguratelja utvrđuje se prema novom invaliditetu na sljedeći način:
 - a) ako osiguranik prilikom nesretnog slučaja izgubi ili ozljedi jedan od ranije ozljeđenih zglobova ili organa, obveza osiguratelja utvrđuje se samo prema povećanom invaliditetu, odnosno razlici između ukupnog postotka invaliditeta i ranijeg postotka;
 - b) ako ranije degenerativne bolesti utječu na povećanje invaliditeta nakon nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz ove Tablice invaliditeta umanjiti za jednu trećinu;
 - c) ako se dokaže da osiguranik boluje od šećerne bolesti, bolesti središnjeg ili perifernog živčanog sustava, gluhoće, slabovidnosti, bolesti krvožilnog sustava ili kronične plućne bolesti, te ako te bolesti utječu na povećanje invaliditeta nakon nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz ove Tablice invaliditeta umanjiti za jednu polovinu;
 - d) ako je ranija kronična bolest uzrok nastanka nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz ove Tablice invaliditeta umanjiti za jednu polovinu.
- (10) Kronični fistulozni osteomijelitis ocjenjuje se nakon nastupa stanja ustaljenosti, odnosno definitivnog operativnog i rehabilitacijskog liječenja.
- (11) Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne ocjenjuje se invaliditet kao posljedica nesretnog slučaja za:
 - a) pseudoartroze,

- b) natučnja koštano-mišićnih struktura i sindrome prenaprezanja,
 - c) osiguranikove subjektivne tegobe u smislu bolova, smanjenja mišićne snage, otoka na mjestu ozljede, trnaca, straha, svih drugih smetnji psihičke naravi koje su nastale nakon neke nezgode (postraumatski stresni poremećaj, strah od vožnje automobilom, zrakoplovom ili drugim prijevoznim sredstvom, strah od visine ili zatvorenog prostora, nesanicice, promjene raspoloženja itd.),
 - d) smanjenje pokretljivosti na velikim zglobovima (zglob ramena, lakta i ručni zglob na gornjim udovima te zglob kuka, koljena i nožni zglob na donjim udovima) do 10 stupnjeva.
- (12) Individualne sposobnosti, socijalni položaj ili zanimanje (profesionalna sposobnost) ne uzimaju se u obzir pri određivanju postotka invaliditeta.

I GLAVA

1. Ozljede mozga s trajno zaostalim posljedicama u vidu:
 1. dekortikacije / decerebracije,
 2. trajnog vegetativnog stanja,
 3. hemiplegije s afazijom i agnozijom,
 4. obostranog Parkinsonovog sindroma,
 5. triplegije, tetraplegije,
 6. epilepsije s demencijom,
 7. kronificirane psihoze nakon najmanje 2 bolnička liječenja u specijaliziranoj psihijatrijskoj bolnici, ocjenjuje se od 90 do 100%
2. Ozljede mozga s trajnim neurološkim oštećenjima:
 1. ekstrapiramidalna simptomatika (nemogućnost koordinacije pokreta ili postojanje grubih nehotičnih pokreta),
 2. pseudobulbarna paraliza s prisilnim plačem ili smijehom,
 3. oštećenje malog mozga s izraženim poremećajima ravnoteže hoda i koordinacije pokreta, ocjenjuju se od 40 do 50%
3. Ozljede mozga s trajnim neurološkim oštećenjima:
 1. pseudobulbarni sindrom,
 2. paraplegija, ocjenjuje se 80%
4. Hemipareza u jakom stupnju 50%

POSEBNE ODREDBE

1. Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta za:
 - a) posljedice ozljede glave koje nisu dijagnosticirane neposredno nakon nesretnog slučaja,
 - b) posljedice potresa mozga,
 - c) postraumatske epilepsije.
2. Posttraumatsko porijeklo svih oštećenja po točkama 1.-4. dokazuje se posttraumatskim promjenama u nalazu CT i/ili MR mozga.
3. Kod različitih posljedica kraniocerebralnih ozljeda zbog jednog nesretnog slučaja, postotci invaliditeta se ne zbrajaju, već se postotak ocjenjuje samo po točki koja je najpovoljnija za osiguranika.
5. Gubitak vlasništva:
 - a) polovina površine vlasništva 15%
 - b) čitavo vlasništvo 30%

II. OČI

6. Potpuni gubitak vida oba oka 100%
7. Potpuni gubitak vida jednog oka 33%
8. Ozljeda suznog aparata ili vjeda:
 - a) epifora (smetnja otjecanja suza) 3%
 - b) entropium ili ekstrofija (izvrnute vjede) 3%
 - c) ptoza (spušten rub vjede ispod uobičajene razine) 3%
9. Dvoslika kao trajna i ireparabilna posljedica ozljede oka:
 - a) eksterna oftalmoplegija 10%
 - b) totalna oftalmoplegija 20%
10. Midrijaza kao posljedica direktnog udara u oko 3%

POSEBNE ODREDBE

1. Ozljede očne jabučice i adneksa oka moraju biti dijagnosticirane neposredno nakon nesretnog slučaja, te obrađene i liječene u skladu s algoritmom medicinske struke.
2. Oštećenje vjeda i suznog aparata ocjenjuje se prema točki 8. zasebno i pribrajaju se ostalim utvrđenim točkama invaliditeta nastalog nakon oštećenja vida.

III. UŠI

11. Potpuna gluhoća na oba uha s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa 40%
12. Potpuna gluhoća na oba uha s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa 60%

13. Potpuna gluhoća na jednom uhu s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa.....15%
14. Potpuna gluhoća na jednom uhu s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa na tom uhu.....20%
15. Ozljeda ušne školjke sa potpunim gubitkom ili potpunim unakaženjem 10%

POSEBNE ODREDBE

1. Invaliditet po točkama 11 - 15. ocjenjuje se poslije završenog liječenja, ali ne ranije od 3 mjeseca nakon ozljede.
2. Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obvezaocjenjivanja invaliditeta ako su posljedice nesretnog slučaja navedene u točkama 13. i 14. nastale zbog:
- natučenja mekog oglavka,
 - potresa mozga,
 - ozljede mekih struktura vrata nastale mehanizmom trzaja vrata ("Whiplash injury").
3. 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.
4. Invaliditet po točki 15. ocjenjuje se zasebno po završenom liječenju i pribraja se ostalim utvrđenim točkama invaliditeta nastalog nakon oštećenja sluha.

IV. LICE

16. Ožiljno deformirajuće oštećenje lica praćeno funkcionalnim smetnjama i/ili posttraumatski deformiteti kostiju lica:
- u srednjem stupnju 5%
 - u teškom stupnju.....10%
17. Gubitak donje čeljusti20%
18. Ograničeno otvaranje usta (razmak gornjih i donjih zubiju):
- manje od 4 cm..... 5%
 - manje od 2 cm10%
19. Defekti na čeljusnim kostima, na jeziku i nepcu s funkcionalnim smetnjama 10%
20. Djelomična kljenut mišića lica zbog ozljede facijalnog živca poslije prijeloma sljepoočne kosti ili ozljede odgovarajuće parotidne regije:
- u srednjem stupnju 5%
 - u jakom stupnju s kontrakturom i tikom mimičke muskulature..... 10%
21. Potpuna kljenut mišića lica zbog ozljede facijalnog živca poslije prijeloma sljepoočne kosti ili ozljede odgovarajuće parotidne regije20%

POSEBNE ODREDBE

1. Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta ako su posljedice nesretnog slučaja kozmetički i estetski ožiljci na licu bez funkcionalnih smetnji,
2. Invaliditet ocijenjen po točki 16. ne pribraja se invaliditetu po točkama 17., 18., 19., 20. i 21.
3. Invaliditet po točki 20. i 21. ocjenjuje se ako je ozljeda dijagnosticirana neposredno nakon nesretnog slučaja, kliničkim nalazom i pripadajućim EMG-om. Trajni invaliditet se ocjenjuje nakon završenog liječenja i rehabilitacije, a najranije dvije godine nakon ozljede uz klinički pregled i uz obvezno utvrđenje konačnog stupnja ozljede živca EMG nalazom.
4. Za gubitak zubi nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta.

V. NOS

22. Djelomičan gubitak nosado 5%
23. Gubitak čitavog nosa30%

POSEBNE ODREDBE

1. Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta ako je posljedica nesretnog slučaja promjena piramide nosa.

VI. DUŠNIK I JEDNJAK

24. Suženje dušnika:
- poslije ozljede grkljana i početnog dijela dušnika..... 10%
 - radi kojeg se mora trajno nositi kanila60%
25. Suženje jednjaka endoskopski utvrđeno 10%
26. Potpuno suženje jednjaka s trajnim gastrostomom.....60%

VII. PRSNI KOŠ

27. Stanje nakon rendgenološki dokazanog:
- Prijeloma triju ili više rebara zacijeljenih s pomakom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa 3%
 - Stanje nakon torakotomije..... 5%
28. Oštećenje plućne funkcije restriktivnog tipa zbog prijeloma rebara, penetrantnih ozljeda prsnog koša, posttraumatskih adhezija, hematotoraksa i pneumotoraksa:
- vitalni kapacitet umanjen za 20 - 30%..... 5%

- vitalni kapacitet umanjen za 31 - 50%15%
 - vitalni kapacitet umanjen za 51% i više30%
30. Gubitak jedne dojke:
- do 60 godina života15%
 - preko 60 godina života 10%
 - teško oštećenje dojke do 60 godina života 5%
31. Gubitak obje dojke:
- do 60 godina života30%
 - preko 60 godina života15%
 - teško oštećenje obje dojke do 60 godina života 10%
32. Posljedice penetrantnih ozljeda srca i velikih krvnih žila prsnog koša:
- penetrantna ozljeda srca15%
 - penetrantne ozljede velikih krvnih žila15%
 - aneurizma aorte s implantatom 40%
 - penetrantna ozljeda srca s promijenjenim elektrokardiogramom i ultrazvukom, prema težini promjena..... do 45%

POSEBNE ODREDBE

1. Invaliditet zbog smanjene funkcije pluća ocjenjuje se opetovanim spirometrijama. Ukoliko se radi o smanjenju vitalnog kapaciteta za 31% i više, potrebna je kardiopulmonalna obrada.
2. Ako su stanja iz točke 28. praćena poremećajem plućne funkcije restriktivnog tipa, onda se invaliditet ne ocjenjuje po navedenoj točki, već po točki 29.
3. Po točki 29. invaliditet se ocjenjuje nakon završenog liječenja, ali ne ranije od jedne godine od dana ozljede.
4. Ako je spirometrijskom pretragom registriran mješovit poremećaj plućne funkcije (opstruktivni i restriktivni), invaliditet se umanjuje razmjerno ispadu funkcije zbog obstrukcije (Tiffno-ov indeks).
5. Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta za prijelom jednog rebra.

VIII. KOŽA

33. Duboki ožiljci na tijelu nakon opekotina ili ozljeda koji zahvaćaju:
- do 10% površine tijela 3%
 - do 20% površine tijela 10%
 - preko 20% površine tijela.....20%

POSEBNE ODREDBE

1. Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta za:
- posljedice epidermalne opekotine (I stupanj),
 - dublje ožiljke koji zahvaćaju do 10% površine tijela,
 - postoperativne ožiljke.
2. Dublji ožiljak nastaje nakon intermedijalne opekotine - opekotine II stupnja i/ili ozljede s većim defektom kože.
3. Duboki ožiljak nastaje nakon opekotine III i IV stupnja i/ili velike ozljede kožnog pokrivača.
4. Dublji i duboki ožiljci na tijelu izračunavaju se primjenom pravila devetke (shema se nalazi na kraju Tablice).
5. Funkcionalne smetnje (motilitet) izazvane opekotinama ili ozljedama iz točke 33. ocjenjuju se prema odgovarajućim točkama Tablica invaliditeta.

IX. TRBUŠNI ORGANI

34. Ozljeda ošita:
- stanje nakon prsnuća ošita dokazanog u bolnici neposredno nakon ozljede i kirurški zbrinuto..... 5%
 - dijafragmalna hernija-recidiv nakon kirurški zbrinute dijafragmalne traumatske hernije 10%
35. Resekcija želuca nakon ozljede želuca 5%
36. Resekcija tankog crijeva nakon ozljede tankog crijeva:
- do 50 cm..... 5%
 - do 100 cm..... 10%
 - više od 100 cm.....20%
37. Operativno liječena ozljeda debelog crijeva bez resekcije, uključujući i privremenu kolostomu 10%
38. Resekcija nakon ozljeda debelog crijeva s trajnom kolostomom50%
39. Resekcija jetre nakon ozljeda jetre.....20%

POSEBNA ODREDBA

U ocjeni trajnog invaliditeta pri posljedicama ozljeda trbušnih organa primjenjuje se načelo iz točke 6. Općih odredbi Tablice invaliditeta.

X. MOKRAĆNI ORGANI

40. Gubitak jednog bubrega uz normalnu funkciju drugog 10%
41. Gubitak jednog bubrega uz oštećenje funkcije drugog 40%
42. Urinarna fistula: uretralna, perinealna i/ili vaginalna15%

POSEBNA ODREDBA

U ocjeni trajnog invaliditeta pri posljedicama ozljeda trbušnih mokraćnih organa primjenjuje se načelo iz točke 6. Općih odredbi Tablice invaliditeta.

XI. GENITALNI ORGANI

43. Gubitak jednog testisa do 60 godina života	15%
44. Gubitak jednog testisa preko 60 godina života	5%
45. Gubitak oba testisa do 60 godina života	50%
46. Gubitak oba testisa preko 60 godina života	30%
47. Gubitak penisa do 60 godina života	60%
48. Gubitak penisa preko 60 godina života	30%
49. Gubitak maternice i jajnika do 55 godina života:	
a) gubitak maternice	30%
b) gubitak jednog jajnika	10%
c) gubitak oba jajnika	30%

POSEBNA ODREDBA

U ocjeni trajnog invaliditeta pri posljedicama ozljeda genitalnih organa primjenjuje se načelo iz točke 6. Općih odredbi Tablice invaliditeta.

XII. KRALJEŽNICA

50. Ozljeda kralježnice s trajnim potpunim oštećenjem kralježnične moždine ispod nivoa ozljede (tetraplegija, triplegija, paraplegija) s gubitkom kontrole defekacije i uriniranja	100%
51. Ozljeda kralježnice s potpunom paralizom donjih ekstremiteta bez smetnje defekacije i uriniranja	80%
52. Ozljeda kralježnice s trajnim djelomičnim oštećenjem kralježnične moždine bez gubitka kontrole defekacije i uriniranja, utvrđena neposredno nakon ozljede te praćena kliničkim nalazom i pripadajućim EMG-om:	
a) tetrapareza	50%
b) tripareza	40%
c) parapareza	30%
53. Smanjena pokretljivost kralježnice nakon ozljede korpusa (trupa) vratnog kralješka	3%
54. Smanjena pokretljivost kralježnice nakon ozljede korpusa (trupa) slabinskog segmenta	5%
55. Serijski prijelom šiljastih (spinoznih) nastavaka tri i više kralježaka, rendgenološki dokazano	3%

POSEBNE ODREDBE

- Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta:
 - zbog smanjenja pokretljivosti vratne kralježnice nakon ozljede mekih struktura vrata u vidu istegnuća mišića ili instabiliteta zbog ligamentarnog oštećenja vratne kralježnice,
 - zbog smanjenja pokretljivosti slabinske kralježnice nakon ozljede mekih struktura u vidu istegnuća mišića ili instabiliteta zbog ligamentarnog oštećenja slabinske kralježnice,
 - za neuralna oštećenja koja su posljedica nastalih degenerativnih promjena (diskus hernije),
 - bolna stanja zbog degenerativnih promjena kralježnice koje uključuju herniju diski intervertebralis, diskopatiju, spondiloza, bolni sindrom kralježnice (cervikalni, cervikokranijalni, cervikobrahijalni, torakalni i lumbalni), spondiolistezu, spondiolizu, sakralgiju, miofascitis, kokcigodiniju, ishialgiju, fibrozitis,
 - za prijelom šiljastih (spinoznih) nastavaka do dva kralješka.
- Oštećenja koja spadaju pod točke 50. i 51. ocjenjuju se po utvrđivanju ireparabilnih neuroloških lezija, a točka 52. ocjenjuju se po završenom liječenju, ali ne ranije od 2 godine od dana ozljede.

XIII. ZDJELICA

56. Višestruki prijelomi zdjelice sanirani uz težu deformaciju ili denivelaciju sakroilijakalnih zglobova ili simfize rendgenološki dokazani	20%
57. Simfizeoliza s horizontalnim i/ili vertikalnim pomakom, rendgenološki dokazana	10%
58. Prijelom jedne kosti zdjelice (stidne, sjedne, crijevne ili krstačne) saniran uz pomak, rendgenološki dokazano	3%
59. Prijelom dvije kosti zdjelice saniran uz pomak, rendgenološki dokazano	6%
60. Operativno odstranjena trtična kost	3%

POSEBNE ODREDBE

- Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta ako su posljedice nesretnog slučaja:
 - prijelom kostiju zdjelice koji je zarastao bez pomaka,
 - prijelom ili iščašenje trtične kosti.
- Zbroj postotaka za pojedinačni prijelom kostiju zdjelice ne može biti veći od postotka određenog za višestruki prijelom zdjelice.

XIV. RUKE

61. Gubitak obje ruke ili šake	100%
62. Gubitak ruke u ramenu (eksartikulacija)	70%
63. Gubitak ruke u području nadlaktice	65%
64. Gubitak ruke ispod lakta s očuvanom funkcijom lakta	60%
65. Gubitak šake	50%
66. Gubitak palca ili prve metakarpalne kosti s gubitkom funkcije prsta	15%
67. Gubitak kažiprsta ili druge metakarpalne kosti s gubitkom funkcije prsta	9%
68. Gubitak srednjeg prsta ili treće metakarpalne kosti s gubitkom funkcije prsta	6%
69. Gubitak do malog ili malog prsta ili četvrte ili pete metakarpalne kosti s gubitkom funkcije prsta	1%

POSEBNE ODREDBE I

- Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta za gubitak jagodice prsta bez gubitka koštanog dijela članka prsta.
- Za gubitak jednog članka palca određuje se polovina, a za gubitak jednog članka ostalih prstiju ocjenjuje se trećina postotka određenog za gubitak tog prsta.
- Djelomični gubitak koštanog dijela članka, ocjenjuje se kao potpuni gubitak članka tog prsta.
- Potpuna ukočenost ramena zgloba nakon rendgenološki dokazanog pregleda:
 - u funkcionalno povoljnom položaju (abdukcija do 20 stupnjeva) 20% | - u funkcionalno nepovoljnom položaju (abdukcija od 20 do 40 stupnjeva) 30% |
- Rendgenološki dokazani prijelomi u području ramena zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost ramenog zgloba 3% |- Endoproteza ramenog zgloba 30% |- Potpuna kljenut mišića vratno - ramenog područja zbog ozljede akcesornog živca 15% |- Potpuna kljenut mišića ruke zbog ozljede brahijalnog pleksusa 50% |- Potpuna kljenut mišića ramena zbog ozljede aksilarnog živca 10% |- Potpuna kljenut mišića ruke zbog ozljede radijalnog živca koja nije utvrđena 15% |- Potpuna kljenut dijela mišića podlaktice i šake zbog ozljede medijanog živca 20% |- Potpuna kljenut dijela mišića podlaktice i šake zbog ozljede ularnog živca 15% |

POSEBNE ODREDBE II

- Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta:
 - zbog iščašenja ramena,
 - zbog djelomičnog ili potpunog iščašenja akromioklavikularnog zgloba ili sternoklavikularnog zgloba,
 - za radikularna oštećenja kao i oštećenja perifernih živaca nakon ozljede mekih struktura vratne kralježnice nastale mehanizmom trzaja vrata,
 - za potpunu kljenut mišića ruke zbog ozljede živca koja nije utvrđena neposredno nakon nesretnog slučaja i verificiran kliničkim pregledom i pripadajućim EMG-om.
- Po točkama od 73. do 78. invaliditet se ocjenjuje samo u slučajevima traumatskog oštećenja motornih niti perifernih živaca nakon završenog liječenja i rehabilitacije, a najranije dvije godine nakon ozljede, uz klinički pregled i uz obvezno utvrđenje konačnog stupnja ozljede živca EMG nalazom.
- Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta uslijed djelomične kljenuti mišića ruke zbog ozljede brahijalnog pleksusa i pojedinih živaca ruke.
- Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta za posljedice prijeloma ključne kosti.
- Potpuna ukočenost zgloba lakta, nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:
 - u funkcionalno povoljnom položaju (u fleksiji 100 do 140 stupnjeva) 10% | - u funkcionalno nepovoljnom položaju 20% |
- Rendgenološki dokazani prijelomi u području lakta zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz smanjenu pokretljivost lakatnog zgloba 3% |- Endoproteza lakta 25% |- Potpuna ukočenost ručnog zgloba nakon rendgenološki dokazanog prijeloma: 15% |- Rendgenološki dokazani lomovi u području ručnog zgloba zaliječeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost ručnog zgloba 3% |- Endoproteza navikularne (čunjaste) kosti i/ili os lunatum (mjesečaste kosti) 10% |

POSEBNE ODREDBE III

- Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta za posljedice prijeloma metakarpalnih kostiju.

85. Potpuna ukočenost čitavog palca12%
 86. Potpuna ukočenost čitavog kažiprsta 9%
 87. Potpuna ukočenost čitavog srednjeg prsta4%
 88. Potpuna ukočenost domalog ili malog prsta, za svaki 2%

POSEBNE ODREDBE IV

- Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta za posljedice ozljede ligamentarnih struktura prstiju.
- Za potpunu ukočenost jednog zgloba palca određuje se polovina, a za potpunu ukočenost jednog zgloba ostalih prstiju određuje se trećina postotka određenog za ukočenost tog prsta.
- Zbroj postotaka za ukočenost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od postotka određenog za potpunu ukočenost tog prsta.
- Ukupan invaliditet za ozljede prstiju ne može iznositi više od invaliditeta za gubitak šake.

XV. NOGE

89. Gubitak obje natkoljenice.....100%
 90. Eksartikulacija noge u kuku70%
 91. Gubitak natkoljenice u gornjoj trećini, batrljak nepodesan za protezu.....60%
 92. Gubitak natkoljenice ispod gornje trećine50%
 93. Gubitak obje potkoljenice, batrljak podesan za protezu80%
 94. Gubitak potkoljenice, batrljak ispod 6 cm.....45%
 95. Gubitak potkoljenice, batrljak preko 6 cm40%
 96. Gubitak oba stopala80%
 97. Gubitak jednog stopala35%
 98. Transmetatarzalna amputacija25%
 99. Gubitak prve ili pete metatarzalne kosti 5%
 100. Gubitak druge, treće ili četvrte metatarzalne kosti, za svaku 3%
 101. Gubitak svih prstiju stopala na jednoj nozi20%
 102. Gubitak palca na nozi:
 a) gubitak distalnog članka palca..... 5%
 b) gubitak cijelog palca.....10%
 103. Potpuni gubitak II-V prsta na nozi, za svaki prst2,5%
 104. Djelomični gubitak II-V prsta na nozi, za svaki prst.....1%
 105. Potpuna ukočenost kuka nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:
 a) u funkcionalno povoljnom položaju (u fleksiji 10-15 stupnjeva)30%
 b) u funkcionalno nepovoljnom položaju 40%
 106. Rendgenološki dokazani prijelomi u području kuka zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi koji uzrokuju smanjenu pokretljivost kuka.... 3%
 107. Potpuna ukočenost oba kuka nakon rendgenološki dokazanog prijeloma70%
 108. Endoproteza kuka
 a) parcijalna15%
 b) totalna.....30%
 109. Nepravilno zarastao prijelom bedrene kosti uz angulaciju za:
 a) 10 do 20 stupnjeva.....do 5%
 b) preko 20 stupnjeva.....10%
 110. Kronični osteomijelitis kostiju nogu s fistulom10%
 111. Skraćenje noge zbog prijeloma:
 a) 2 - 4 cmdo 5%
 b) 4,1 - 6 cm.....do 10%
 c) preko 6 cm.....15%
 112. Potpuna ukočenost koljena nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:
 a) u funkcionalno povoljnom položaju (do 10 stupnjeva fleksije)20%
 b) u funkcionalno nepovoljnom položaju30%
 113. Rendgenološki dokazani prijelomi u području koljena zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi koju uzrokuju umanjenu pokretljivost koljena3%
 114. Nestabilnost koljena nakon ozljede ligamentarnih struktura za više od 10 mm, komparirano sa zdravim.....5%
 115. Endoproteza koljena30%
 116. Funkcionalne smetnje poslije odstranjenja patele:
 a) parcijalno odstranjena patela 3%
 b) totalno odstranjena patela.....10%
 117. Nepravilno zarastao prijelom potkoljenice rendgenološki dokazan s valgus, varus ili recurvatum deformacijom komparirano sa zdravom:
 a) od 5 do 15 stupnjevado 5%
 b) preko 15 stupnjeva10%
 118. Potpuna ukočenost nožnog zgloba nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:
 a) u funkcionalno povoljnom položaju (5-10 stupnjeva plantarne fleksije)do 10%
 b) u funkcionalno nepovoljnom položaju15%
 119. Rendgenološki dokazani prijelomi u području nožnog zgloba zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi koji uzrokuju smanjenu pokretljivost zgloba3%
 120. Endoproteza nožnog zgloba25%

POSEBNE ODREDBE I

- Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja trajnog invaliditeta za:
 a) oštećenje meniska,

- ozljede ligamentarnih struktura nožnog zgloba (distorzije) I, II i III stupnja,
- rupturu Ahilove tetive.

121. Deformacija kalkaneusa (petna kost) poslije kompresivnog prijeloma, rendgenološki dokazano 3%
 122. Deformacija talusa poslije loma uz deformirajuću artrozu rendgenološki dokazano 3%
 123. Deformacija metatarzusa nakon rendgenološki dokazanog prijeloma metatarzalnih kostiju (za svaku metatarzalnu kost 1%),do 5%
 124. Potpuna ukočenost pojedinog zgloba palca na nozi1,5%
 125. Potpuna ukočenost oba zgloba palca na nozi 3%
 126. Potpuna kljenut mišića noge zbog ozljede ishijadičnog živca30%
 127. Potpuna kljenut mišića natkoljenice zbog ozljede femoralnog živca 20%
 128. Potpuna kljenut dijela mišića potkoljenice i stopala zbog ozljede tibijalnog živca15%
 129. Potpuna kljenut dijela mišića potkoljenice i stopala zbog ozljede peronealnog živca15%

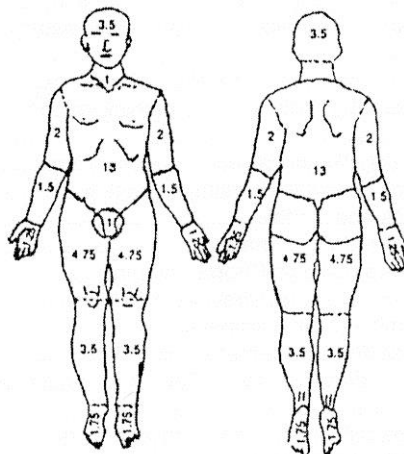
POSEBNE ODREDBE II

- Nije ugovoreno osigurateljno pokrće i ne postoji obveza ocjenjivanja trajnog invaliditeta:
 a) za smanjenu pokretljivost zglobova prstiju stopala,
 b) zbog ukočenosti interfalangealnih zglobova II - V prsta u ispruženom položaju ili umanjene pokretljivosti ovih zglobova
 c) po točkama od 126. do 129., ako ozljeda živca nije dijagnostificirana neposredno nakon nesretnog slučaja kliničkim pregledom i pripadajućim EMG-om.
- Po točkama od 126. do 129. invaliditet se ocjenjuje samo u slučajevima traumatskog oštećenja motornih niti perifernih živaca nakon završenog liječenja i rehabilitacije, a najranije dvije godine nakon ozljede, uz klinički pregled i uz obvezno utvrđenje konačnog stupnja ozljede živca EMG nalazom.

PRAVILO DEVETKE:

- vrat i glava..... 9%
- jedna ruka9%
- prednja strana trupa 2 X 9%
- zadnja strana trupa 2 X 9%
- jedna noga..... 2 X 9%
- perineum i genitalije 1%

PROCJENA OPEČENE POVRŠINE PO WALLAC-ovom PRAVILU:



U primjeni od 01. siječnja 2010. godine