

Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode)

OPĆE ODREDBE

- Ova Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) (u nastavku teksta: Tablica invaliditeta) sastavni je dio Općih i Posebnih uvjeta i svakoga pojedinog ugovora o osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja koji ugovaratelj osiguranja sklopi s **Generali osiguranjem** d.d. za trajni invaliditet kao posljedicu nesretnog slučaja.
- Konačni postotak trajnog invaliditeta određuje se nakon završenog liječenja i rehabilitacije na temelju cjelokupne medicinske dokumentacije, uključujući i sve rendgenske snimke koje je osiguranik dužan podnijeti osiguratelju na uvid uz prijavu nesretnog slučaja.
Konačni postotak invaliditeta na udovima, kralješnici ili organima određuje se najranije 3 mjeseca nakon završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije, osim kod amputacija i točaka Tablice invaliditeta gdje je u posebnim odredbama drukčije određeno.
Ako osiguranik ne provodi ili zanemaruje liječničke upute o liječenju, terapiji i uzimanju lijekova, osiguratelj će konačni postotak invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/3.
Kod pseudoartroza, natučenja koštano-mišićnih struktura i sindroma prenaprezanja ne određuje se invaliditet.
Kod degenerativnih promjena, natučenja mišićnih i zglobnih struktura, istegnuća koštano-zglobno-mišićnih struktura ne određuje se invaliditet.
- Kod višestrukih ozljeda pojedinog uda, kralješnice ili organa uslijed jednog nesretnog slučaja, ukupan invaliditet na određenom ud, kralješnici ili organu, ocjenjuje se tako da se za najveću posljedicu oštećenja uzima postotak predviđen u ovoj Tablici invaliditeta, od sljedeće najveće posljedice uzima se 1/2 postotka određenog u ovoj Tablici invaliditeta te redom 1/4, 1/8 itd. Ukupan postotak invaliditeta ne može biti veći od postotka koji je određen ovom Tablicom invaliditeta za potpuni gubitak tog uda ili organa.
- U osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja kod ocjene invaliditeta primjenjuje se isključivo postotak određen ovom Tablicom invaliditeta. Osigurateljna obveza ne postoji za posljedice nesretnog slučaja koje nisu određene ovom Tablicom invaliditeta ili su njenim odredbama isključene iz osiguranja.
- Posljedice povreda jednog organa ne zbrajaju se i ne mogu biti ocijenjene po više točaka Tablice invaliditeta, invaliditet se ocjenjuje po onoj točki koja određuje najveći postotak za tu posljedicu.
- U slučaju gubitka ili oštećenja više udova ili više organa zbog jednog nesretnog slučaja, postoji invaliditet za svaki pojedini ud ili organ se zbrajaju, ali ne mogu iznositi više od 100%.
- Ako je kod osiguranika postojao trajni invaliditet prije nastanka nesretnog slučaja, obveza osiguratelja određuje se prema novom invaliditetu, neovisno o ranijem, osim u sljedećim slučajevima:
 - ako je prijavljen nesretni slučaj prouzročio povećanje dotadašnjeg invaliditeta, obveza osiguratelja utvrđuje se prema razlici između ukupnog postotka invaliditeta i ranijeg postotka;
 - ako osiguranik prilikom nesretnog slučaja izgubi ili ozljedi jedan od ranije ozlijeđenih organa ili udova, obveza osiguratelja utvrđuje se samo prema povećanom invaliditetu;
 - ako su radiološkim pretragama dokazane degenerativne bolesti koštano-zglobnog sustava postojale i prije nastanka nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/3 procijenjenog invaliditeta;
 - ako se dokaže da osiguranik boluje od šećerne bolesti, bolesti središnjeg ili perifernog živčanog sustava, gluhoće, slabovidnosti, bolesti krvožilja ili kronične plućne bolesti te ako navedene bolesti utječu na povećanje invaliditeta nakon nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/2 procijenjenog invaliditeta;
 - ako je ranija kronična bolest uzrok nastanka nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/2 procijenjenog invaliditeta;
- Osiguranikove subjektivne tegobe u smislu bolova, mišićne slabosti, otoka na mjestu ozljede, trnaca, straha, kožnih ožiljaka koji ne uzrokuju funkcijska oštećenja te svih drugih smetnji psihičke naravi koje su nastale nakon neke nezgode (posttraumatski stresni poremećaj, strah, nesanice, promjene raspoloženja itd.) ne uzimaju se u obzir pri određivanju postotka trajnog invaliditeta.
Individualne sposobnosti, socijalni položaj ili zanimanje (profesionalna sposobnost) ne uzimaju se u obzir pri određivanju postotka invaliditeta.

I. GLAVA

- Žarišna ili difuzna oštećenja mozga s posljedičnom dekortikacijom, odnosno decerebracijom dokazana tijekom bolničkog liječenja u odgovarajućoj kirurškoj, neurološkoj ili neuropsihijatrijskoj ustanovi:
 - trajno vegetativno stanje;
 - hemiplegija s afazijom i agnozijom;
 - obostrani Parkinsonov sindrom;
 - triplegija, tetraplegija;
 - teška posttraumatska demencija s psihoorganskim sindromom;
 - psihoza nakon ozljede mozga.....do 100 %
- Žarišna ili difuzna oštećenja mozga s trajnim neurološkim ispadima dokazanim tijekom bolničkog liječenja u odgovarajućoj neurokirurškoj ili neurološkoj ustanovi:
 - hemiplegija;
 - hemipareza s izraženim spasticitetom;
 - ekstrapiramidalna simptomatologija (nemogućnost koordinacije pokreta ili postojanje grubih nehotičnih pokreta);
 - pseudobulbama paraliza s prisilnim plačem ili smijehom;
 - oštećenje malog mozga s izraženim poremećajem hoda ili koordinacijedo 90 %
- Pseudobulbarni sindromdo 80 %
- Posttraumatska epilepsija dokazana objektivnim dijagnostičkim metodama i bolnički liječena u neurološkoj ili psihijatrijskoj ustanovi:
 - s učestalim napadima usprkos urednoj medicaciji, uz promjene ličnosti dokazane tijekom liječenja.....do 60 %
 - s povremenim napadima usprkos medicacijido 20 %
- Žarišna ili difuzna oštećenja mozga s posljedičnim psihoorganskim sindromom dokazanim tijekom bolničkog liječenja objektivnim dijagnostičkim postupcima s nalazima psihijatra i psihologa:
 - blaži stupanj.....do 30 %
 - srednji stupanj.....do 40 %
 - izraženi stupanj.....do 60 %
- Stanje nakon nagnječenja mozga dokazanog tijekom bolničkog liječenja objektivnim dijagnostičkim postupcima dijagnostičke obrade (CT, EEG):
 - bez neuroloških ispadado 5 %
 - s blažim neurološkim ispadimado 20 %
 - s neurološkim ispadima u srednjem stupnjudo 35 %
 - s neurološkim ispadima u jakom stupnjudo 50 %
- Oštećenje malog mozga s adiadohokinezom i asinergijom40 %
- Stanje poslije trepanacije svoda lubanje i/ili prijeloma baze lubanje radiološki dokazano bez neuroloških ispada.....do 5 %
- Operirani intracerebralni hematomi bez neuroloških ispada.....do 5 %

POSEBNE ODREDBE

- Za karniocerebralne ozljede koje nisu bolnički utvrđene u prva 24 sata nakon ozljeđivanja ne priznaje se invaliditet po točkama 1.-9.
- Sve posljedice karniocerebralnih ozljeda moraju biti potvrđene odgovarajućom dijagnostičkom obradom tijekom bolničkog liječenja.
- Za posljedice potresa mozga ne određuje se invaliditet.
- Kod različitih posljedica karniocerebralnih ozljeda zbog jednog nesretnog slučaja postoji invaliditet se ne zbrajaju, već se postotak invaliditeta određuje samo po točki koja je najpovoljnija za osiguranika.
- Trajni invaliditet po točkama 1.-9. određuje se najranije nakon isteka godine dana od ozljeđivanja, a za posttraumatske epilepsije najranije nakon dvije godine od ozljeđivanja uz promjene u EEG-u.
- Gubitak vlasništva:
 - trećina površine vlasništva.....do 5 %
 - polovina površine vlasništvado 15 %
 - čitavo vlasništvodo 30 %

II. OČI

- Potpuni gubitak vida na oba oka100 %
- Potpuni gubitak vida na jedno oko30 %
- Oslabljenje vida jednog oka zbog ozljede:
 - za svaku desetinu smanjenja vidne oštine.....3 %
- U slučaju da je na drugom oku vidna oština oslabljena za više od tri desetine, za svaku desetinu umanjenja vida ozlijeđenog oka6 %
- Trajna dvoslika nastala zbog ozljede oka:
 - vanjska oftalmoplegija.....10 %
 - potpuna oftalmoplegija.....20 %



Tablica za određivanje postotaka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode)

16. Gubitak očne leće:
- a) afakija jednostrana20 %
 - b) afakija obostrana30 %
17. Djelomično oštećenje mrežnice i staklastog tijela:
- a) djelomični ispad vidnog polja zbog posttraumatskog odlijuštenja mrežnice3 %
 - b) zamućenje staklastog tijela zbog traumatskog krvarenja3 %
18. Pseudofakija:
- a) jednostrana5 %
 - b) obostrana10 %
19. Trajno proširenje zjenice nakon direktnog udara u oko3 %
20. Nepotpuna unutarnja oftalmoplegijado 10 %
21. Ozljeđa suznog aparata i očnih vjeđa:
- a) epifora3 %
 - b) entropium, ektropium3 %
 - c) ptoza vjeđe3 %
22. Koncentrično suženje vidnog polja na preostalom oku:
- a) od 80 do 60 stupnjevado 10 %
 - b) do 40 stupnjevado 30 %
 - c) do 20 stupnjevado 50 %
 - d) do 5 stupnjevado 60 %
23. Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja:
- a) do 40 stupnjevado 5 %
 - b) do 30 stupnjevado 15 %
 - c) do 5 stupnjevado 30 %
24. Homonimna hemianopsijado 30 %

POSEBNE ODREDBE

1. Invaliditet se nakon traumatskog odlijuštenja mrežnice određuje po točkama 12., 13., 14. ili 17. najranije mjesec dana od završenog liječenja.
2. Ozljeđa očne jabučice koja je uzrokovala odlijuštenje mrežnice mora biti bolnički utvrđena.
3. Trajna oštećenja oka ocjenjuju se nakon završenog liječenja osim za ozljede iz točaka 15. i 20. koje se mogu procjenjivati tek nakon isteka godine dana od ozljeđivanja.
4. Invaliditet iz točke 19. ocjenjuje se po Maškeovim tablicama, a primjenom točke 13. Tablice invaliditeta.
5. Invaliditet po točkama 22.-24. ne određuje se ako se radi o posljedici potresa mozga ili posljedici ozljede mekih struktura vrata (tzv. trzajna ozljeđa vratne kralježnice).
6. Invaliditet po točkama 22. i 23. određuje se nakon roka iz točke 3. ovih Posebnih odredbi, uz nove nalaze vidnog polja učinjene metodom kompjuterizirane perimetrije.

III. UŠI

25. Potpuna gluhoća na oba uha s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa40 %
26. Potpuna gluhoća na oba uha s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa60 %
27. Potpuna gluhoća na jednom uhu s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa15 %
28. Potpuna gluhoća na jednom uhu s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa20 %
29. Obostrana naglušost s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa obostrano; ukupni gubitak sluha (Fowler-Sabine):
- a) 20 - 30 %do 5 %
 - b) 31 - 60 %do 10 %
 - c) 61 - 85 %do 20 %
30. Obostrana naglušost s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa, ukupni gubitak sluha (Fowler-Sabine):
- a) 20 - 30 %do 10 %
 - b) 31 - 60 %do 20 %
 - c) 61 - 85 %do 30 %
31. Jednostrana jaka naglušost s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa; gubitak sluha na razini od 90-95 decibela10 %
32. Jednostrana jaka naglušost s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa; gubitak sluha na razini 90 - 95 decibelado 12 %
33. Ozljeđa ušne školjke:
- a) djelomičan gubitakdo 5 %
 - b) potpuni gubitak10 %

POSEBNE ODREDBE

1. Za sve posljedice ozljeda iz glave III. invaliditet se određuje nakon završenog liječenja, ali ne ranije od 6 mjeseci nakon ozljede, osim točke 33. koja se određuje odmah po završenom liječenju.
2. Ako je u osiguranika postojalo prije ozljede oštećenje sluha tipa akustičke traume, invaliditet zbog gubitak sluha po Fowler-Sabine nastao nesretnim slučajem umanjuje se za 1/2.
3. Invaliditet po točkama 25.-32. ne određuje se ako se radi o posljedici potresa mozga ili posljedici ozljede mekih struktura vrata (tzv. trzajna ozljeđa vratne kralježnice).

IV. LICE

34. Ožiljno-deformirajuća oštećenja kože lica s funkcijskim smetnjama i/ili postraumatski deformiteti kostiju lica:
- a) u lakom stupnjudo 2 %
 - b) u srednjem stupnjudo 5 %
 - c) u teškom stupnjudo 15 %
35. Ograničeno otvaranje usta (razmak gornjih i donjih zuba):
- a) od 5 cm do 3 cmdo 10 %
 - b) do 1,5 cmdo 25 %
36. Traumatska oštećenja čeljusnih kostiju, jezika ili nepca s funkcijskim smetnjama:
- a) u srednjem stupnjudo 10 %
 - b) u teškom stupnjudo 20 %
37. Odstranjenje donje čeljusti30 %
38. Pareza ličnog živca uzrokovana prijelomom sljepoočne kosti ili ozljedom parotidne regije:
- a) u srednjem stupnjudo 5 %
 - b) u jakom stupnju s kontrakturom i tikom mimičke muskulaturedo 20 %
 - c) paraliza ličnog živca30 %
39. Gubitak stalnog zuba:
- a) svaki zub1 %
 - b) prijelom zuba, za svaki zub0,5 %

POSEBNE ODREDBE

1. Za kozmetičke i estetske ožiljke na licu bez funkcijskih smetnji ne određuje se invaliditet.
2. Invaliditet iz točke 38. procjenjuje se nakon završenog liječenja, ali najranije 24 mjeseca po ozljedi i uz obvezno EMNG praćenje.

V. NOS

40. Ozljeđe nosa:
- a) djelomičan gubitak nosado 10 %
 - b) gubitak čitavog nosa30 %
41. Anosmija uzrokovana dokazanim prijelomom gornjeg unutarnjeg dijela nosnih kostijudo 5 %
42. Otežano disanje nakon prijeloma nosnog septuma koji je utvrđen klinički i radiološki neposredno nakon ozljededo 3 %

POSEBNE ODREDBE

1. Kod različitih posljedica ozljede nosa zbog jednog nesretnog slučaja, postoji invaliditeta se ne zbrajaju, već se invaliditet određuje po točki najpovoljniji za osiguranika.
2. Invaliditet iz točke 41. utvrđuje se nakon završenog liječenja, ali ne prije isteka jedne godine od ozljeđivanja ili operacije.
3. Za točke 40., 41., 42. osiguranik je obavezan osiguratelju na uvid dostaviti RTG snimku.

VI. DUŠNIK I JEDNJAK

43. Ozljeđa dušnika:
- a) stanje nakon traheotomije poslije ozljededo 5 %
 - b) stenoza dušnika poslije ozljede grkljana i početnog dijela dušnikado 10 %
44. Stenoza dušnika zbog koje se mora trajno nositi kanila60 %



Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode)

45. Suženje jednjaka radiološki dokazano:
a) u srednjem stupnju.....do 5 %
b) u teškom stupnju.....do 30 %
46. Potpuno suženje jednjaka s trajnim gastrostomom.....85 %

VII. PRSNI KOŠ

47. Ozljeđe rebra:
a) radiološki dokazan prijelom dva rebra ili prijelom prsne kosti zarastao s pomakom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa.....2 %
b) prijelom tri ili više rebra zarastao s pomakom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa5 %
48. Stanje nakon torakotomije.....5 %
49. Oštećenje plućne funkcije restriktivnog tipa zbog prijeloma rebra, otvorenih ozljeda prsnog koša, posttraumatskih priraslica, hematoraksa i pneumotoraksa :
a) vitalni kapacitet umanjen za 20% -30%do 10 %
b) vitalni kapacitet umanjen za 31%- 50%do 30 %
c) vitalni kapacitet umanjen za 51% i višedo 50 %
50. Fistula nakon empijema10 %

POSEBNE ODREDBE

- Kapacitet pluća određuje se ponovljenom spirometrijom, po potrebi i detaljnom pulmološkom obradom i ergometrijom.
 - Ako uz invaliditet iz točaka 47., 48. i 50. postoji poremećaj plućne funkcije restriktivnog tipa, invaliditet se ne ocjenjuje navedenim točkama, već točkom 49.
 - Invaliditet iz točaka 49. i 50. ocjenjuje se nakon završenog liječenja, ali ne ranije od jedne godine nakon ozljeđivanja.
 - Invaliditet se ne određuje za prijelom jednog rebra.
 - Ako je spirometrijom dokazan miješani poremećaj plućne funkcije (opstruktivni i restriktivni), invaliditet se umanjuje razmjerno ispadu funkcije zbog bolesti.
51. Gubitak jedne dojke:
a) u životnoj dobi do 50 godina10 %
b) u životnoj dobi iznad 50 godina.....5 %
c) teško oštećenje dojke u životnoj dobi do 50 godina.....5 %
52. Gubitak obje dojke:
a) u životnoj dobi do 50 godina30 %
b) u životnoj dobi iznad 50 godina.....15 %
c) teško oštećenje obje dojke u životnoj dobi do 50 godina10 %
53. Posljedice penetrantnih ozljeđa srca i velikih krvnih žila prsnog koša:
a) srce s normalnim EKG-om i ultrazvukom.....20 %
b) srce s promijenjenim EKG-om i ultrazvukom, ovisno o težini promjenedo 50 %
c) aneurizma aorte s implantatom.....40 %

VIII. KOŽA

54. Dublji ožiljci na tijelu nakon opekline ili ozljeđa bez funkcijskih smetnji koji zahvaćaju:
a) od 10 do 20 % površine tijela.....do 5 %
b) više od 20 % površine tijela15 %
55. Duboki ožiljci na tijelu nakon opekline ili ozljeđa, a zahvaćaju:
a) od 5% do 10 % površine tijela.....do 5 %
b) do 20 % površine tijela.....do 15 %
c) više od 20 % površine tijela.....25 %

POSEBNE ODREDBE

- Za estetske ožiljke i naruženje ne određuje se invaliditet.
- Za dublje ožiljke koji zahvaćaju do 10% površine tijela, a ne uzrokuju funkcijske smetnje, ne određuje se invaliditet.
- Slučajevi iz točaka 54. i 55. izračunavaju se primjenom pravila devetke.
- Dublji ožiljak nastaje nakon intermedijalne opekline (II. b stupanj) i/ili ozljeđe s većim defektom kože.
- Duboki ožiljak nastaje nakon duboke opekline (III. stupanj) ili potkožne subdermalne opekline (IV. stupanj) i/ili velike ozljeđe kožnog pokrivača.
- Za posljedice epidermalne opekline (I. stupanj) i površne ozljeđe kože (II.a stupanj) ne određuje se invaliditet.
- Funkcijske smetnje izazvane opeklinama ili ozljedama iz točke 55. ocjenjuju se prema odgovarajućim točkama Tablice invaliditeta.

IX. TRBUŠNI ORGANI

56. Traumatska hernija i kile prednje trbušne stijenke nakon laparotomijskih rana nastalih uslijed ozljeđe5 %
57. Ozljeđa ošita:
a) stanje nakon prsnuća ošita bolnički dokazanog neposredno nakon ozljeđe i kirurški zbrinutog.....20 %
b) dijafragmalna hernija- recidiv nakon kirurški zbrinute dijafragmalne traumatske hernije25 %
58. Ozljeđe crijeva ili želuca s resekcijom.....10 %
59. Ozljeđa jetre s resekcijomdo 15 %
60. Gubitak slezene (splenektomija):
a) u životnoj dobi do 20 godina20 %
b) u životnoj dobi iznad 20 godina10 %
61. Ozljeđa gušterače s funkcijskim oštećenjemdo 10 %
62. Anus praeternaturalis (trajni).....50 %
63. Incontinentio alvi (trajna):
a) djelomičnado 20 %
b) potpuna60 %

X. MOKRAĆNI ORGANI

64. Gubitak jednog bubrega uz normalnu funkciju drugog.....30 %
65. Gubitak jednog bubrega uz oštećenje funkcije drugog:
a) u lakom stupnju do 30 % oštećenja funkcijedo 40 %
b) u srednjem stupnju do 50 % oštećenja funkcije.....do 55 %
c) u jakom stupnju preko 50 % oštećenja funkcijedo 80 %
66. Funkcijska oštećenja jednog bubrega:
a) u lakom stupnju do 30 % oštećenja funkcijedo 10 %
b) u srednjem stupnju do 50 % oštećenja funkcijedo 15 %
c) u jakom stupnju preko 50 % oštećenja funkcijedo 20 %
67. Funkcijska oštećenja oba bubrega:
a) u lakom stupnju do 30 % oštećenja funkcijedo 20 %
b) u srednjem stupnju do 50 % oštećenja funkcije.....do 30 %
c) u jakom stupnju preko 50 % oštećenja funkcijedo 60 %
68. Poremećaj ispuštanja mokraće zbog ozljeđe uretre klasificirane prema Charriereu:
a) ispod 18 CHdo 10 %
b) ispod 14 CHdo 20 %
c) ispod 6 CHdo 35 %
69. Ozljeđa mokraćnog mjehura sa smanjenim kapacitetom:
- za svaku 1/3 smanjenog kapaciteta.....10 %
70. Potpuna inkontinencija urina - trajno.....40 %
71. Urinarna fistula:
a) uretralna.....20 %
b) perinealna i vaginalna.....30 %

XI. GENITALNI ORGANI

72. Gubitak jednog testisa:
a) u životnoj dobi do 60 godina15 %
b) u životnoj dobi iznad 60 godina.....5 %
73. Gubitak oba testisa:
a) u životnoj dobi do 60 godina50 %
b) u životnoj dobi iznad 60 godina.....25 %
74. Gubitak penisa:
a) u životnoj dobi do 60 godina50 %
b) u životnoj dobi iznad 60 godina.....30 %
75. Deformacija penisa s onemogućenom kohabitacijom:
a) u životnoj dobi do 60 godina50 %
b) u životnoj dobi iznad 60 godina.....25 %
76. Gubitak maternice i jajnika u životnoj dobi do 55 godina:
a) gubitak maternice.....30 %
b) gubitak jednog jajnika10 %
c) gubitak oba jajnika30 %
77. Gubitak maternice i jajnika u životnoj dobi iznad 55 godina:
a) gubitak maternice.....10 %
b) gubitak svakog jajnika.....5 %
78. Oštećenja vulve i vagine koja onemogućavaju kohabitaciju:
a) u životnoj dobi do 60 godina50 %
b) u životnoj dobi iznad 60 godina.....15 %
c) potpuna oftalmoplegija20 %



Tablica za određivanje postotaka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode)

XII. KRALJEŠNICA

79. Ozljeđa kralješnice s trajnim potpunim oštećenjem kralješnične moždine ili perifernih živaca (paraplegija, triplegija, tetraplegija) s gubitkom kontrole defekacije i uriniranja 100 %
80. Ozljeđa kralješnice s potpunom paralizom donjih ekstremiteta bez smetnje defekacije i uriniranja 80 %
81. Ozljeđa kralješnice s trajnim djelomičnim oštećenjem kralješnične moždine ili perifernih živaca (tetrapareza, tripareza) bez gubitka kontrole defekacije i uriniranja, dokazana EMG-om do 50 %
82. Ozljeđa kralješnice s parezom donjih ekstremiteta, dokazana EMG-om do 40 %

POSEBNE ODREDBE

Oštećenja koja spadaju pod točke 79. i 80. ocjenjuju se nakon utvrđivanja trajnih neuroloških oštećenja, a iz točaka 81. i 82. ocjenjuju se po završenom liječenju, ali ne ranije od 2 godine od dana ozljede.

83. Posljedice prijeloma najmanje dva kralješka uz promjenu fiziološke zakrivljenost kralješnice (kifoza, skolioza):
- a) u srednjem stupnju do 15 %
- b) u jakom stupnju do 30 %
84. Umanjena pokretljivost kralješnice nakon prijeloma korpusa (trupa) vratnog kralješka do 3 %
85. Umanjena pokretljivost kralješnice nakon prijeloma korpusa (trupa) slabinskog segmenta - u jakom stupnju do 10 %
86. Serijski prijelom poprečnih nastavaka tri ili više kralješka do 3 %

POSEBNE ODREDBE

1. Za ocjenu po točkama 83., 84., 85. i 86. obvezno je osiguratelju dostaviti rendgenske snimke na uvid.
2. Invaliditet poslije ozljede kralješnice iz točaka 84., 85. i 86. ocjenjuje se uz obvezno mjerenje pokretljivosti 6 mjeseci nakon završenog liječenja i rehabilitacije.
3. Za retrofleksiju vratne kralješnice koja je iznad 6 cm ne određuje se invaliditet.
4. Nisu obuhvaćene osiguranjem, te se ne ocjenjuje invaliditet, zbog degenerativnih promjena kralješnice koje uključuju: herniju diski intervertebralis, sve vrste lumbalgija, diskopatija, spondiloza, spondilolista, spondioliza, sakralgija, miofascitisa, kokcigodinija, ishialgija, fibrozitisa i sve patoanatomske promjene slabinsko-križne regije označene analognim terminima, kao i bolni sindromi vratne kralježnice.
5. Ne ocjenjuje se invaliditet nakon istegnuća zglobno-ligamentarnih struktura vratne kralješnice, odnosno nakon trzajnih ozljeda vratne kralješnice.

XIII. ZDJELICA

87. Višestruki prijelom zdjelice s težom deformacijom ili denivelacijom sakroilijakalnih zglobova ili simfize 30 %
88. Simfizeoliza s horizontalnim i/ili vertikalnim pomakom:
- a) veličine 1 cm do 10 %
- b) veličine 2 cm do 15 %
- c) veličine preko 2 cm do 25 %
89. Prijelom jedne crijevne kosti zarastao s pomakom do 5 %
90. Prijelom obje crijevne kosti zarastao s pomakom do 10 %
91. Prijelom stidne ili sjedne kosti zarastao s pomakom do 5 %
92. Prijelom dvije kosti: stidne, sjedne ili stidne i sjedne, zarastao s pomakom do 10 %
93. Prijelom križne kosti zarastao s pomakom do 5 %

POSEBNE ODREDBE

1. Za prijelome kostiju zdjelice koji su zarasli bez pomaka i bez objektivnih funkcijskih smetnji ne određuje se invaliditet.
2. Za prijelom trtične kosti ne određuje se invaliditet.

XIV. RUKE

94. Gubitak obje ruke ili obje šake 100 %
95. Gubitak ruke u ramenu (eksartikulacija) 70 %
96. Gubitak ruke u području nadlaktice 65 %

97. Gubitak ruke ispod lakta s očuvanom funkcijom lakta 60 %
98. Gubitak jedne šake 55 %
99. Gubitak svih prstiju:
- a) na obje šake 90 %
- b) na jednoj šaci 45 %
100. Gubitak palca 20 %
101. Gubitak kažiprsta 10 %
102. Gubitak:
- a) srednjeg prsta 5 %
- b) domalog ili malog prsta, za svaki prst 3 %
103. Gubitak metakarpalne kosti palca 4 %
104. Gubitak metakarpalne kosti kažiprsta 3 %
105. Gubitak metakarpalne kosti srednjeg, domalog i malog prsta, za svaku kost 2 %

POSEBNE ODREDBE

1. Za gubitak jednog članka palca određuje se 1/2, a za gubitak jednog članka ostalih prstiju određuje se 1/3 postotka određenog za gubitak tog prsta.
2. Djelomičan gubitak koštano dijela članka određuje se kao potpuni gubitak članka tog prsta.
3. Za gubitak jagodice prsta određuje se 1/2 postotka određenog za gubitak članka tog prsta.

106. Potpuna ukočenost ramenog zgloba:
- a) u funkcijski nepovoljnom položaju (abdukcija od 20-40 stupnjeva) 35 %
- b) u funkcijski povoljnom položaju (abdukcija do 20 stupnjeva) do 25 %
107. Radiološki dokazani prijelomi u području ramena zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju ramenog zgloba do 3 %

POSEBNE ODREDBE

1. Invaliditet iz točaka 106. i 107. ocjenjuje se 6 mjeseci nakon završenog liječenja i rehabilitacije.

108. Labavost ramenog zgloba s koštanim defektom zglobnih tijela do 10 %
109. Endoproteza ramenog zgloba 30 %
110. Kronični osteomijelitis kostiju ruke s fistulom do 10 %
111. Paraliza akcesornog živca 15 %
112. Paraliza brahijalnog pleksusa 60 %
113. Djelomična paraliza brahijalnog pleksusa (ERB - gornji dio ili KLUMPKE - donji dio) 35 %
114. Paraliza perifernih živaca ruke:
- a) aksilarnog živca 15 %
- b) radijalnog živca 30 %
- c) medijalnog živca 35 %
- d) ulnarnog živca 30 %
115. Paraliza dva živca jedne ruke 50 %
116. Paraliza tri živca jedne ruke 60 %

POSEBNE ODREDBE

1. Za uganuće akromioklavikularnog ili sternoklavikularnog zgloba te za pseudoartrozu (nadlaktične kosti) ne određuje se invaliditet.
2. Za posljedice prijeloma ključne kosti ne određuje se invaliditet.
3. Za paru živca određuje se najviše do 2/3 invaliditeta određenog za paraliziranih živca.
4. Invaliditet iz točaka 111.-116. određuje se nakon završenog liječenja i rehabilitacije, ali ne prije isteka dvije godine od ozljeđivanja, s obveznim nalazom EMG-om dokazanog oštećenja, ne starijim od 3 mjeseca.
5. Za oštećenje korjenova spinalnih živaca vratne kralježnice (tzv. radikularna oštećenja) ne određuje se invaliditet.

117. Potpuna ukočenost lakatnog zgloba:
- a) u funkcijski nepovoljnom položaju do 25 %
- b) u funkcijski povoljnom položaju od 100-140 stupnjeva do 15 %
118. Radiološki dokazani prijelomi u području lakta zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju lakatnog zgloba do 3 %
119. Nestabilni lakatni zglob- sloboda pokreta u poprečnom pravcu više od 20 stupnjeva do 5 %



Tablica za određivanje postotaka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode)

POSEBNE ODREDBE

- Invaliditet iz točaka 117.-119. ocjenjuje se 6 mjeseci nakon završenog liječenja i rehabilitacije.
120. Endoproteza lakti25 %
121. Potpuna ukočenost podlaktice:
 - u supinacijido 25 %
 - u srednjem položajudo 15 %
 - u pronacijido 20 %
122. Potpuna ukočenost ručnog zgloba:
 - u položaju ekstenzijedo 15 %
 - u osovini podlakticedo 20 %
 - u položaju fleksijedo 30 %
123. Radiološki dokazani prijelomi u području ručnog zgloba zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju ručnog zglobado 3 %
124. Endoproteza čunjaste kosti i/ili mjesečaste kosti20 %

POSEBNE ODREDBE

- Za pseudoartrozu podlaktice, palčane ili lakatne kosti, te čunjaste ili mjesečaste kosti, ne određuje se invaliditet.
 - Invaliditet iz točaka 121.-123. ocjenjuje se 6 mjeseci nakon završenog liječenja i rehabilitacije.
 - Za posljedice prijeloma metakarpalnih kostiju ne određuje se invaliditet.
125. Potpuna ukočenost svih prstiju jedne ruke40 %
 126. Potpuna ukočenost pojedinih prstiju:
 - čitavog palca12 %
 - čitavog kažiprsta8 %
 - čitavog srednjeg prsta4 %
 - domalog ili malog prsta, za svaki prst2 %

POSEBNE ODREDBE

- Za potpunu ukočenost jednog zgloba palca određuje se 1/2, a za potpunu ukočenost jednog zgloba ostalih prstiju 1/3 postotka određenog za potpunu 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.
- Za posljedice ozljede prstiju invaliditet se određuje bez primjene načela iz točke 3. Općih odredbi Tablice invaliditeta.

XV. NOGE

127. Gubitak obje natkoljenice100 %
128. Eksartikulacija noge u kuku70 %
129. Gubitak natkoljenice u gornjoj trećini, bataljak nepodesan za protezu60 %
130. Gubitak natkoljenice ispod gornje trećine50 %
131. Gubitak obje potkoljenice, bataljak podesan za protezu80 %
132. Gubitak potkoljenice, bataljak manji od 6 cm45 %
133. Gubitak potkoljenice, bataljak veći od 6 cm40 %
134. Gubitak oba stopala80 %
135. Gubitak jednog stopala35 %
136. Gubitak stopala u Chopartovoj liniji35 %
137. Gubitak stopala u Lisfrancovoj liniji30 %
138. Transmetatarzalna amputacija25 %
139. Gubitak prve ili pete metatarzalne kosti5 %
140. Gubitak druge, treće ili četvrte metatarzalne kosti, za svaku kost3 %
141. Gubitak svih prstiju stopala na jednoj nozi20 %
142. Gubitak palca stopala:
 - distalnog članka palca2,5 %
 - čitavog palca5 %
143. Gubitak čitavog II.-V. prsta na nozi, za svaki prst2 %
144. Djelomični gubitak II.-V. prsta na nozi, za svaki prst1 %

POSEBNE ODREDBE

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

145. Potpuna ukočenost kuka:
 - u funkcijski nepovoljnom položaju40 %
 - u funkcijski povoljnom položaju30 %
146. Radiološki dokazani prijelomi u području kuka zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju kukado 5 %
147. Potpuna ukočenost oba kuka70 %
148. Nereponirano zastarjelo traumatsko uganuće kukado 35 %
149. Umanjena pokretljivost kuka nakon radiološki dokazanog prijeloma, i/ili posttraumatske artroze nakon prijeloma uspoređeno sa zdravim, umanjeno više od 2/3 opsega pokretado 20 %
150. Nepravilno zarastao prijelom bedrene kosti uz angulaciju za:
 - od 10-20 stupnjevado 10 %
 - više od 20 stupnjevado 15 %
151. Kronični osteomijelitis kostiju nogu s fistulomdo 10 %

POSEBNE ODREDBE

- Za pseudoartrozu bedrene kosti i vrata bedrene kosti ne određuje se invaliditet.
 - Invaliditet iz točaka 145.-150. ocjenjuje se 6 mjeseci nakon završenog liječenja i rehabilitacije.
152. Endoproteza kuka:
 - parcijalnado 15 %
 - totalnado 30 %
 153. Skraćivanje noge nakon prijeloma:
 - 2 - 4 cmdo 10 %
 - 4,1 - 6 cmdo 15 %
 - više od 6 cmdo 20 %
 154. Potpuna ukočenost koljena:
 - u funkcijski nepovoljnom položajudo 30 %
 - u funkcijski povoljnom položaju (do 10 stupnjeva fleksije)do 25 %
 155. Umanjena pokretljivost zgloba koljena nakon radiološki dokazanog prijeloma, i/ili posttraumatske artroze nakon prijeloma uspoređeno sa zdravim, umanjeno više od 2/3 opsega pokretado 20 %
 156. Radiološki dokazani prijelomi u području koljena zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju koljenado 3 %
 157. Nestabilnost koljena nakon ozljede ligamentarnih struktura, uspoređeno sa zdravim, potrebno stalno nošenje ortopedskog aparatado 10 %

POSEBNE ODREDBE

- Invaliditet iz točaka 154.-157. ocjenjuje se 6 mjeseci nakon završenog liječenja i rehabilitacije.
 - Invaliditet se ne određuje za oštećenje i/ili operativno odstranjenje meniska.
 - Invaliditet se ne određuje za nestabilnost koljena koja je posljedica operativnog odstranjenja meniska.
158. Endoproteza koljena:
 - parcijalnado 15 %
 - totalnado 30 %
 159. Slobodno zgloбно tijelo nastalo nakon ozljede koljena, radiološki dokazanodo 3 %
 160. Funkcijske smetnje poslije odstranjenja ivera:
 - djelomično odstranjen iverdo 5 %
 - potpuno odstranjen iverdo 15 %
 161. Nepravilno zarastao prijelom potkoljenice, radiološki dokazan s valgus, varus ili recurvatum deformacijom - uspoređeno sa zdravom više od 15 stupnjevado 15 %
 162. Potpuna ukočenost skočnog zgloba:
 - u funkcijski nepovoljnom položajudo 25 %
 - u funkcijski povoljnom položaju (5-10 stupnjeva plantarne fleksije)do 20 %
 163. Radiološki dokazani prijelomi u području skočnog zgloba zarasli s pomakom ili intraartikularni prijelomi uz urednu funkciju zglobado 3 %

POSEBNE ODREDBE

- Za pseudoartrozu patele ili tibije ne određuje se invaliditet.
- Invaliditet iz točaka 161.-163. određuje se 6 mjeseci nakon završenog liječenja i rehabilitacije.
- Kod ozljeda ligamentarnih struktura zgloba (distorzije) invaliditet se ne određuje

Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode)

164. Endoproteza skočnog zgloba	25 %
165. Traumatsko proširenje maleolarne vilice stopala - uspoređeno sa zdravim	do 5 %
166. Deformiteti stopala: pes excavatus, pes planovalgus, pes varus, pes equinus u teškom stupnju:	do 5 %
167. Deformacija petne kosti poslije kompresivnog prijeloma	do 5 %
168. Deformacija talusa poslije prijeloma, uz deformirajuću artrozu, radiološki dokazano	do 5 %
169. Deformacija metatarzusa nakon prijeloma metatarzalnih kostiju (za svaku metatarzalnu kost 1%)	do 5 %

POSEBNE ODREDBE

1. Za ocjenu invaliditeta po točkama 165.-169. osiguranik je obavezan dostaviti na uvid RTG snimke.
 2. Invaliditet iz točaka 165.-169. određuje se 6 mjeseci nakon završenog liječenja i rehabilitacije.
- | | |
|--|---------|
| 170. Potpuna ukočenost distalnog zgloba palca na nozi | 2 % |
| 171. Potpuna ukočenost proksimalnog zgloba palca na nozi ili oba zgloba | 4 % |
| 172. Velik ožiljci na peti ili tabanu poslije ozljede mekih dijelova - više od 1/2 površine tabana | do 10 % |
| 173. Paraliza živaca noge: | |
| a) ishijadičnog živca | do 40 % |
| b) femoralnog živca | do 30 % |
| c) tibijalnog živca | do 25 % |
| d) peronealnog živca | do 25 % |
| e) glutealnog živca | do 10 % |
| 174. Potpuni prekid Ahilove tetive | 5 % |

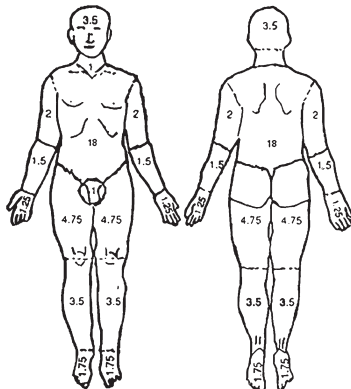
POSEBNE ODREDBE

1. Invaliditet iz točke 173. određuje se nakon završenog liječenja i rehabilitacije, ali ne prije isteka dvije godine od ozljeđivanja, s nalazom EMG-om dokazanog oštećenja, ne starijim od 3 mjeseca.
2. Za pareze živaca na nozi određuje se najviše do 2/3 postotka određenog za paralizaciju toga živca.
3. Za oštećenje korijena spinalnih živaca slabinske regije (tzv. radikularna oštećenja) ne određuje se invaliditet.
4. Nepotpuni prekid Ahilove tetive ocjenjuje se prema točki 163. uz predočenje UZV i pregleda liječnika sa utvrđenim funkcijskim oštećenjem.

PROCJENA OPEČENE POVRŠINE PO WALLACE-ovom PRAVILU

PRAVILO DEVETKE

-Vrat i glava	9 %
-Jedna ruka	9 %
-Prednja strana trupa	2 x 9 %
-Zadnja strana trupa	2 x 9 %
-Jedna noga	2 x 9 %
-Perineum i genitalije	1 %



U primjeni od 05.05. 2008.