

## **TABLICA ZA ODREĐIVANJE POSTOTKA TRAJNOG INVALIDITETA KAO POSLJEDICA NESRETNOG SLUČAJA (NEZGODE)**

### **OPĆE ODREDBE**

1. Ova Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode) (u daljnjem tekstu: Tablica invaliditeta) sastavni je dio Općih i Dopunskih uvjeta svakog pojedinog ugovora o osiguranju života po kojima je sklopljeno osiguranje za trajni invaliditet kao posljedice nesretnog slučaja s Wiener osiguranje Vienna Insurance Group d.d.

2. Konačni se invaliditet na udovima i kralježnici određuje najranije tri mjeseca poslije završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije osim kod amputacija i točaka Tablice invaliditeta gdje je drukčije određeno.

Ako osiguranik ne provodi ili zanemaruje liječničke upute o potrebnim dijagnostičkim postupcima, terapiji i uzimanju lijekova, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice umanjiti za 1/3. Rehabilitacija je obvezni dio liječenja.

Pseudoartroze i kronični fistulozni osteomielitis ocjenjuju se nakon definitivnog operativnog i fizikalnog liječenja. Ako se to ne završi ni u roku od tri godine od dana ozljede, onda se kao konačno uzima stanje po isteku ovog roka i prema njemu se određuje postotak invaliditeta.

Kod degenerativnih promjena, natučanja koštano-mišićnih struktura stres faktura i sindroma prenaprezanja ne određuje se invaliditet.

3. Kod višestrukih ozljeda pojedinog uda, kralježnice ili organa, ukupni invaliditet na određenom udu, kralježnici ili organu, određuje se tako da se za najveću posljedicu oštećenja uzima postotak predviđen u Tablici invaliditeta, od slijedeće najveće posljedice uzima se polovina postotka predviđenog u Tablici invaliditeta redom 1/4, 1/8, itd. Ukupan postotak ne može biti veći od postotka koji je određen Tablicom invaliditeta za potpuni gubitak toga uda ili organa.

Za određivanje umanjene pokretljivosti udova obvezno je komparativno mjerenje pokreta artrometrom u svim ravninama. Invaliditet zbog umanjene pokretljivosti na velikim zglobovima udova ne ocjenjuje se ako je funkcija umanjena do 10 stupnjeva.

4. U osiguranju osoba od posljedica nesretnog slučaja kod ocjene invaliditeta primjenjuje se isključivo postotak određen ovom Tablicom invaliditeta.

Osigurateljeva obveza ne postoji za posljedice nesretnog slučaja koje nisu određene ovom Tablicom invaliditet ili su njenim odredbama isključene.

5. 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.

6. U slučaju gubitka ili oštećenja više udova ili organa uslijed jednog nesretnog slučaja, postotci invaliditeta za svako pojedino udo ili organ zbrajaju se tako da se krajnji postotak invaliditeta određuje do visine 3/4 sveukupnog zbroja pojedinih invaliditeta, ali ne može iznositi više od 100%, niti manje od postotka najvećega pojedinog invaliditeta.

7. Ako je kod osiguranika postojao trajni invaliditet prije nastanka nesretnog slučaja, obveza osiguratelja se određuje prema novom invaliditetu, neovisno od ranijeg, osim u slijedećim slučajevima:

a) ako je prijavljeni nesretni slučaj prouzročio povećanje dotadašnjeg invaliditeta, obveza osiguratelja utvrđuje se prema razlici između ukupnog postotka invaliditeta i ranijeg postotka;

b) ako osiguranik prilikom nesretnog slučaja izgubi ili ozlijedi jedan od ranije ozlijeđenih udova ili organa, obveza osiguratelja utvrđuje se samo prema povećanom invaliditetu;

c) ako su rendgenološkim pretragama dokazane degenerativne bolesti zglobno-koštanog sustava postojale prije nastanka nesretnog slučaja, Osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/3 procijenjenog invaliditeta;

d) ako se dokaže da osiguranik boluje od šećerne bolesti, bolesti centralnog i perifernog nervnog sustava, gluhoće, slabovidnosti, bolesti krvotoknog sustava ili kronične plućne bolesti, te ako te bolesti utječu na povećanje invaliditeta nakon nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/2;

e) ako je ranija kronična bolest uzrok nastanka nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za 1/2.

8. Nije ugovoreno osigurateljno pokriva i ne osjenjuje se invaliditet kod: subjektivnih tegoba u smislu bolova, smnjenja mišićne snage, otoka na mjestu ozljede, ožiljka koji ne uzrokuju nikakva funkcijska oštećenja, trnaca, straha, svih drugih smetnji psihičke naravi koje su nastale kao posljedica neke nezgode (posttraumatski stresni poremećaj, strah od vožnje automobilom, zrakoplovom ili drugih prijevoznim sredstvom, strah od visine ili zatvorenog prostora, nesanice, romjane raspoloženja, itd.). 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 dokazanim tijekom bolničkog liječenja u odgovarajućoj kirurškoj, neurološkoj ili neuropsihijatrijskoj ustanovi:

- dekortikacija / decerebracija,
- trajno vegetativno stanje,
- hemipalagija s afazijom i agnozijom,
- kompletna tri i tetraplagija,
- obostrani Parkinsonov sindrom s izraženim rigorom,
- teška posttraumatska demencija s psihoorganiskim sindromom,
- psihoza nakon ozljede mozga koja je najmanje dva puta bolnikovo liječena u specijalnoj ustanovi

.....od 90 – 100%

2. Žarišne ili difuzne ozljede mozga s trajnim neurološkim ispadima dokazanim tijekom bolničkog liječenja u odgovarajućoj neurokirurškoj ili neurološkoj ustanovi:

- ekstrapiramidalna simptomatologija (nemogućnost koordinacije pokreta ili postojanje grubih nehotičnih pokreta);
- pseudobulbama paraliza s prisilnim plaćem ili smijehom;
- oštećenje malog mozga s izraženim poremećajima ravnoteže boda i koordinacije pokreta

.....od 80 - 90%

3. Pseudobulbama sindrom.....do 80%

4. Posttraumatska epilepsija dokazana objektivnim dijagnostičkim metodama i bolnički liječena u neurološkoj ili psihijatrijskoj ustanovi uz redovito liječenje antiepilepticima tijekom najmanje 2 godine:

- a) s učestalim napadima usprkos urednoj medicaciji, uz promjene ličnosti dokazane tijekom liječenja.....do 60%
- b) s povremenim napadima usprkos medicaciji.....do 20%

5. Žarišna ili difuzna oštećenja mozga s bolnički evidentiranim posljedicama psihoorganskog sindroma, s nalazom psihijatra i psihologa nakon bolničkog liječenja s odgovarajućim ispitivanjima:

- a) u lakom stupnju.....do 40%
- b) u srednjem stupnju.....do 50%

- c) u jakom stupnju.....do 60%
6. Stanje nakon nagnječenja mozga dokazanog tijekom bolničkog liječenja objektivnim dijagnostičkim postupcima dijagnostičke obrade (CT, EEG):
- a) bez neuroloških ispada..... do 5%
  - b) s blažim neurološkim ispadima..... do 20%
  - c) s neurološkim ispadima u srednjem stupnju.....do 35%
  - d) s neurološkim ispadima u jakom stupnju .....do 50%
7. Oštećenje malog mozga s adiadohokinezom i asinergijom.....40%
8. Operirani intracerebralni hematoma bez neurološkog ispada ..... do 10%
9. Stanje poslije trepanacije svoda lubanje i/ili prijeloma baze lubanje - svoda lubanje, rendgenološki verificirano bez neuroloških ispada..... do 5%

#### **POSEBNE ODREDBE**

1. Za kraniocerebralne ozljede koje nisu bolnički utvrđene i liječene u roku 24 sata nakon ozljede, ne priznaje se invaliditet po točkama od 1 do 9.
  2. Sve posljedice kraniocerebralnih ozljeda moraju biti potvrđene odgovarajućom dijagnostičkom obradom tijekom bolničkog liječenja.
  3. Za posljedice potresa mozga ne određuje se invaliditet.
  4. Svi oblici epilepsije moraju biti bolnički utvrđeni uz primjenu suvremenih dijagnostičkih metoda.
  5. Kod različitih posljedica kraniocerebralnih ozljeda zbog jednog nesretnog slučaja postotci se za invaliditet ne zbrajaju, već se postotak određuje samo po točki koja je najpovoljnija za osiguranika.
  6. Trajni invaliditet za točke 1. do 9. određuje se najranije godinu dana poslije ozljede, a za traumatske epilepsije dvije godine poslije ozljede.
10. Gubitak vlasništva:
- a) trećina površine vlasništva..... 5%
  - b) polovina površine vlasništva.....15%
  - c) čitavo vlasništvo.....30%

#### **II. OČI**

11. Potpuni gubitak vida oba oka..... 100%
12. Potpuni gubitak vida jednog oka..... 30%
13. Oslabljenje vida jednog oka, za svaku desetinu smanjenja.... 3%
14. U slučaju da je na drugom oku vid oslabljen za više od tri desetine, za svaku desetinu smanjenja vida ozlijeđenog oka ..... 6%
15. Diplopija kao trajna i ireparabilna posljedica ozljede oka:
  - a) ekstemaftalmoplegija..... 10%
  - b) totalna oftalmoplegija..... 20%
16. Gubitak očne leće:
  - a) afakija jednostrana ..... 15%
  - b) afakija obostrana ..... 30%
17. Djelomična oštećenja mrežnice i staklastog tijela:
  - a) djelomični ispad vidnog polja kao posljedica posttraumatske ablacije retine ..... do 5%
  - b) opacitates corporis vitrei kao posljedica traumatskog krvarenja u staklastom tijelu oka ..... do 5%
18. Midrijaza kao posljedica direktnog udara oka ..... do 5%
19. Nepotpuna unutarnja oftalmoplegija .....do10%
20. Ozljeda suznog aparata i očnih kapaka:
  - a) epifora..... do 5%
  - b) entropium, ektropium..... do 5%
  - c) ptoza kapka ..... do 5%
20. Koncentrično suženje vidnog polja na preostalom oku:
  - a) od 80 do 60 stupnjeva .....do 10%
  - b) do 40 stupnjeva .....do 30%
  - c) do 20 stupnjeva .....do 50%
  - d) do 5 stupnjeva .....do 60%
21. Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja:

U primjeni od 01.10.2021

- a) do 50 stupnjeva ..... 3%
  - b) do 30 stupnjeva .....do 10%
  - c) do 5 stupnjeva .....do 30%
22. Homonimna hemianopsija.....do 30%

#### **POSEBNE ODREDBE**

1. Invaliditet se nakon ablacije retine određuje po točkama 12., 13., 14. ili 17. najranije mjesec dana od ozljede ili operacije.
2. Ozljeda očne jabučice koja je uzrokovala ablaciju retine mora biti bolnički dijagnosticirana.
3. Oštećenja oka ocjenjuju se po završenom liječenju osim po točkama 15. i 22. za koje minimalni rok iznosi godinu dana nakon ozljede.
4. Invaliditet po točki 18. ocjenjuje se Maškeovim tablicama uz primjenu točke 13. Tablice invaliditeta.
5. Invaliditet po točkama 20. do 22. se ne određuje ako se radi o posljedici potresa mozga ili o posljedici ozljede mekih struktura vrata (tzv. Trzajna ozljeda vratne kralježnice)
6. Invaliditet po točkama 20. i 21. ocjenjuje se nakon roka iz točke 3. ovih Posebnih odredbi, uz nove nalaze VP i EVP.

#### **III. UŠI**

23. Potpuna gluhoća na oba uha s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa..... 40%
24. Potpuna gluhoća na oba uha s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa ..... 60%
25. Potpuna gluhoća na jednom uhu s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa ..... 15%
26. Potpuna gluhoća na jednom uhu s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa na tom uhu..... 20%
27. Obostrana naglušost s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa obostrano; ukupni gubitak sluha po Fowler-Sabine:
  - a) 20 - 30% ..... do 5%
  - b) 31- 60% ..... do 10%
  - c) 61- 85% ..... do 20%
28. Obostrana naglušost s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa; ukupni gubitak sluha po Fowler-Sabine:
  - a) 20 - 30% ..... do 10%
  - b) 31- 60% ..... do 20%
  - c) 61 - 85% .....do 30%
29. Jednostrana teška naglušost s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa; gubitak sluha na razini 90 - 95 decibela ..... 5 %
30. Jednostrana teška naglušost s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa; gubitak sluha na razini 90 - 95 decibela ..... 10%
31. Ozljeda ušne školjke:
  - a) djelomičan gubitak ili djelomično unakaženje ..... do 5 %
  - b) potpuni gubitak ili potpuno unakaženje ..... 10 %

#### **POSEBNE ODREDBE**

1. Za sve slučajeve iz ove Glave određuje se invaliditet poslije završenog liječenja, ali ne ranije od 6 mjeseci nakon ozljede, osim točke 31. koja se ocjenjuje po završenom liječenju.
2. 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.
3. Invaliditet po točkama 23. do 31. se ne određuje ako se radi o posljedici potresa mozga ili o posljedici ozljede mekih struktura vrata (tzv. trzajna ozljeda vratne kralježnice).

#### **IV. LICE**

32. Ožiljno deformirajuća oštećenja lica praćena funkcionalnim smetnjama i/ili posttraumatski deformiteti kostiju lica:
  - a) u lakom stupnju ..... 2%
  - b) u srednjem stupnju ..... 5%
  - c) u jakom stupnju ..... do 15%
33. Ograničeno otvaranje usta (razmak gornjih i donjih zubiju):

WT 2101.09-1021

- a) do 5 cm do 3 cm..... do 10%  
b) do 1,5 cm ..... do 25%
34. Defekti na čeljusnim kostima, na jeziku ili nepcu s funkcionalnim smetnjama..... do 15%
35. Odstranjenje donje čeljusti ..... 30%
36. Pareza facijalnog živca poslije prijeloma sljepoočne kosti ili ozljede odgovarajuće parotidne regije:  
a) u srednjem stupnju .....do 5%  
b) u jakom stupnju s kontrakturom i tikom mimičke muskulature ..... do 20%  
c) paraliza facijalnog živca ..... 25%

#### **POSEBNE ODREDBE**

1. Za unakaženje lica bez funkcijskih poremećaja ne određuje se invaliditet.
2. Invaliditet po točki 36. određuje se nakon završenog liječenja, ali najranije po isteku dvije godine od ozljeđivanja, uz obvezatno EMNG praćenje.
3. Za gubitak zubi ne određuje se invaliditet.

#### **V. NOS**

37. Djelomičan gubitak nosa ..... do 10%  
38. Gubitak čitavog nosa ..... 30%  
39. Anosmia kao posljedica dokazanog prijeloma gornjeg unutarnjeg dijela nosnih kostiju .....do 5%  
40. Otežano disanje nakon prijeloma nosnog septuma koji je utvrđen klinički i rendgenološki neposredno nakon ozljede..... do 3%

#### **POSEBNE ODREDBE**

1. Kod različitih posljedica ozljeda nosa zbog jednog nesretnog slučaja postotci se za invaliditet ne zbrajaju, već se invaliditet određuje samo po točki najpovoljnijoj za osiguranika.
2. Invaliditet iz točke 39. utvrđuje se nakon završenog liječenja, ali ne prije isteka jedne godine od ozljeđivanja ili operacije.
3. Za točke 37., 38., 39. i 40. osiguranik je obavezan osiguratelju dostaviti na uvid RTG snimku.

#### **VI. DUŠNIK I JEDNJAK**

41. Ozljede dušnika:  
a) stanje nakon traheotomije zbog vitalnih indikacija nakon ozljede ..... do 5%  
b) stenoza dušnika poslije ozljede grkljana i početnog dijela dušnika ..... 10%
42. Stenoza dušnika radi koje se mora trajno nositi kanila..... 60%
43. Suženje jednjaka rendgenološki verificirano:  
a) u lakom stupnju ..... do 5%  
b) u srednjem stupnju ..... do 10%  
c) u jakom stupnju ..... do 30%
44. Potpuno suženje jednjaka s trajnom gastrostomom..... 80%

#### **VII. PRSNI KOŠ**

45. Ozljede rebara:  
a) prijelom dva rebara ako je zacijeljen s pomakom ili prijelom prsne kosti zacijeljen s pomakom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa rendgenološki verificirano..... 3%  
b) prijelom tri ili više rebara zacijeljen s pomakom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa..... 5%
46. Stanje nakon torakotomije ..... 5%
47. Oštećenje plućne funkcije restriktivnog tipa zbog prijeloma rebara, penetrantnih ozljeda prsnog koša, posttraumatskih adhezija, hematotoraksa 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 više.....do 50%
48. Fistula nakon empijema ..... do 10%
49. Gubitak jedne dojke:  
a) do 50 godina života..... 10%  
b) preko 50 godina života..... 5%

U primjeni od 01.10.2021

- c) teško oštećenje dojke do 50 godina života..... 5%
50. Gubitak obje dojke:  
a) do 50 godina života..... 30%  
b) preko 50 godina života..... 15%  
c) teško oštećenje obje dojke do 50 godina života..... 10%
51. Posljedice penetrantnih ozljeda srca i velikih krvnih žila prsnog koša:  
a) srce s normalnim elektrokardiogramom i ultrazvukom..... do 30%  
b) srce s promijenjenim elektrokardiogramom i ultrazvukom, ovisno o težini promjene ..... do 50%  
c) oštećenje velikih krvnih žila .....do 10%  
d) aneurizma aorte s implantatom ..... 40%

#### **POSEBNE ODREDBE**

1. Kapacitet pluća određuje se ponovljenom spirometrijom, a po potrebi i detaljnom pulmološkom obradom i ergometrijom.
2. Ako su stanja iz točaka 45., 46., i 48. praćena poremećajem plućne funkcije restriktivnog tipa, onda se invaliditet ne ocjenjuje po navedenim točkama, već po točki 47.
3. Po točkama 47. i 48. invaliditet se ocjenjuje nakon završenog liječenja; ali ne ranije od jedne godine od dana ozljede.
4. Za prijelom jednog rebra ne određuje se invaliditet.
5. Ako je spirometrijskom pretragom registriran miješani poremećaj plućne funkcije (opstruktivni i restriktivni), invaliditet se umanjuje razmjerno ispadu funkcije zbog bolesti.

#### **VIII. KOŽA**

52. Dublji ožiljci na tijelu nakon opekotina ili ozljeda bez smetnje motiliteta, a zahvaćaju:  
a) od 10 - 20 površine tijela .....do 5%  
b) preko 20% površine tijela .....10%
53. Duboki ožiljci na tijelu nakon opekotina ili ozljeda, a zahvaćaju:  
a) do 10% površine tijela .....do 5%  
b) do 20% površine tijela ..... do 15%  
c) preko 20% površine tijela ..... 30%

#### **POSEBNE ODREDBE**

1. Za estetske ožiljke i naruženje ne određuje se invaliditet.
2. Za dublje ožiljke koji zahvaćaju do 10% površine tijela ne određuje se invaliditet.
3. Slučajevi iz točaka 52. i 53. izračunava ju se primjenom pravila devetke (shema se nalazi na kraju Tablice).
4. Dublji ožiljak nastaje nakon interdermaine opekotine - opekotine II stupnja i/ili ozljede s većim defektom kože.
5. Duboki ožiljak nastaje nakon opekotine III ili IV stupnja i/ili velike ozljede kožnog pokrivača.
6. Za posljedice epidermalne opekotine, I stupanj invaliditet se ne određuje.
7. Funkcionalne smetnje (motilitet) izazvane opekotinama ili ozljedama iz točke 53. ocjenjuju se prema odgovarajućim točkama Tablice invaliditeta.

#### **IX. TRBUŠNI ORGANI**

54. Traumatska hernija verificirana u bolnici neposredno poslije ozljede, ako je istovremeno bila pored hernije verificirana ozljeda mekih dijelova trbušnog zida u tom području .....5%
55. Ozljeda ošita:  
a) stanje nakon prsnuća ošita verificiranog u bolnici neposredno nakon ozljede i kirurški zbrinuto .....15%  
b) dijafragmalna hernija - recidiv nakon kirurški zbrinute dijafragmalne traumatske hernije .....30%
56. Stanje nakon eksplorativne laparotomije ..... 5%
57. Ozljeda crijeva ili želuca s resekcijom ..... 10%
58. Ozljeda jetre s resekcijom ..... do 20%
59. Gubitak slezene (splenektomija):  
a) do 20 godina starosti .....20%  
b) preko 20 godina starosti .....10%
60. Ozljeda gušterače prema funkcionalnom oštećenju, dokazani UZ

WT 2101.09-1021

i/ili CT .....	do 15%
61. Anus praeternaturalis - trajni .....	50%
62. Sterkoralna fistula .....	30%
63. Incontinentio alvi trajna:	
a) djelomična .....	do 20%
b) potpuna .....	60%

#### **POSEBNE ODREDBE**

- Kod ocjene trajnog invaliditeta koje su posljedica ozljede trbušnih organa primjenjuje se načelo točke 6. Općih odredbi.*

#### **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 funkcije.....	do 40%
b) u srednjem stupnju do 50 % oštećenja funkcije.....	do 55%
c) u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije.....	do 80%
66. Funkcionalna oštećenja jednog bubrega:	
a) u lakom stupnju do 30 % oštećenja funkcije .....	5%
b) u srednjem stupnju do 50% oštećenja funkcije.....	do 10%
c) u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije .....	20%
67. Funkcionalna oštećenja oba bubrega:	
a) u lakom stupnju do 30% oštećenja funkcije .....	do 20%
b) u srednjem stupnju do 50 % oštećenja funkcije .....	do 30%
c) u jakom stupnju preko 50% oštećenja funkcije .....	60%
68. Poremećaj ispuštanja mokraće zbog ozljede uretre graduirane po Charriereu:	
a) u lakom stupnju ispod 18 CH .....	10%
b) u srednjem stupnju ispod 14 CH .....	do 15%
c) u jakom stupnju ispod 6 CH .....	33%
69. Ozljeda mokraćnog mjehura sa smanjenim kapacitetom:	
- za svaku 1/3 smanjenog kapaciteta .....	10%
70. Potpuna inkontinencija urina, trajno .....	40%
71. Urinarna fistula:	
a) uretralna .....	15%
b) perinealna i vaginalna .....	30%

#### **XI. GENITALNI ORGANI**

72. Gubitak jednog testisa do 60 godina života .....	15%
73. Gubitak jednog testisa preko 60 godina života .....	5%
74. Gubitak oba testisa do 60 godina života .....	50%
75. Gubitak oba testisa preko 60 godina života .....	25%
76. Gubitak penisa do 60 godina života .....	50%
77. Gubitak penisa preko 60 godina života .....	25%
78. Deformacija penisa s onemogućenom kohabitacijom do 60. godine života .....	50%
79. Deformacija penisa s onemogućenom kohabitacijom preko 60. godine života .....	25%
80. Gubitak maternice i jajnika do 55. godine života:	
a) gubitak maternice .....	30%
b) gubitak jednog jajnika .....	10%
c) gubitak oba jajnika .....	30%
81. Gubitak maternice i jajnika preko 55. godine života:	
a) gubitak maternice .....	10%
b) gubitak svakog jajnika .....	5%
82. Oštećenja vulve i vagine koja one mogućavaju kohabitaciju do 60. godine života .....	50%
83. Oštećenja vulve i vagine koja one mogućavaju kohabitaciju preko 60. godine života .....	15%

#### **POSEBNE ODREDBE**

- Kod ocjene trajnog invaliditeta koje su posljedica ozljede trbušnih organa primjenjuje se načelo točke 6. Općih odredbi.*

#### **XII. KRALJEŠNICA**

84. Ozljeda kralješnice s trajnim potpunim oštećenjem hrptene moždine ili perifernih živaca (tetraplegija, triplegija, paraplegija) s gubitkom kontrole defekacije i uriniranja .....	100%
85. Ozljeda kralješnice s potpunom paralizom donjih ekstremiteta U primjeni od 01.10.2021	

bez smetnje defekacije i uriniranja .....	80%
86. Ozljeda kralješnice s trajnim djelomičnim oštećenjem hrptene moždine ili perifernih živaca (tetrapareza, tripareza) bez gubitka kontrole defekacije i uriniranja, verificirana EMG-om, nakon završenog liječenja .....	do 50%
87. Ozljeda kralješnice s parezom donjih ekstremiteta, verificirana EMG-om nakon završenog liječenja.....	do 40%
88. Posljedice prijeloma najmanje dva kralješka uz promjenu krivulje kralješnice (kifoza, skolioza), RTG dokazane.....	do 15%
89. Umanjena pokretljivost kralješnice, nakon rendgenološki dokazanog prijeloma trupa (korpusa) vratnog kralješka...do	10%
90. Stanje nakon operativne stabilizacije prijeloma korpusa (trupa) vratnog kralješka.....	do 20%
91. Umanjena pokretljivost kralješnice nakon ozljede korpusa (trupa) slabinskog kralješka .....	do 10%
92. Stanje nakon operativne stabilizacije prijeloma korpusa (trupa) slabinskog kralješka .....	do 20%
93. Serijski prijelom poprečnih nastavaka tri ili više kralješaka.....	do 5%

#### **POSEBNE ODREDBE**

- Za ocjenu po točkama 88. - 93. obvezatno je osiguratelju dostaviti RTG snimke na uvid.*
- Za retroleksiju vratne kralješnice koja je iznad 12 cm invaliditet se ne određuje.*
- Po točkama 88., 89., 90. i 91. invaliditet se ocjenjuje 6 mjeseci nakon završenog cjelokupnog liječenja i rehabilitacije.*
- Nije ugovoreno osigurateljno pokrivenje i ne postoji obveza za cjenjivanje trajnog invaliditeta:*
  - zbog smanjene pokretljivosti vrata nakon istegnuća zglobovligamentarnih struktura vratne kralješnice, odnosno nakon trzajnih ozljeda vratne kralješnice,*
  - zbog smanjenje pokretljivosti slabinske kralješnice nakon ozljeda mekih struktura u vidu istegnuća mišića ili instabiliteta nakon zglobno-ligamentarnog oštećenja slabinske kralješnice,*
  - za prijelom grudnog kralješka,*
  - za prijelom spinoznih nastavaka,*
  - za neuraln oštećenja koja su posljedica ozljede zglobnoligamentarnih struktura i posljedičnih degenerativnih promjena vratne i slabinske kralješnice.*
- Hernijacija intervertebralnog diska, sve vrste lumbalgija, diskopatija, spondiloza, spondilolisteza, spondiloliza, sakralgija, miofascitisa, kokciodinija, ishijalgija, fibrozitisa, fascitisa i sve patoanatomske promjene slabinsko-križne regije označene analognim terminima, kao i bolni sindromi vratne kralješnice, nisu obuhvaćene osiguranjem.*

#### **XIII. ZDJELICA**

94. Višestruki prijelom zdjelice uz težu deformaciju ili denivelaciju akroilijakalnih zglobova ili simfize .....	30%
95. Simfizeoliza s horizontalnim i/ili vertikalnim pomakom:	
a) veličine 1 cm .....	5%
b) veličine 2cm .....	10%
c) veličine preko 2 cm .....	20%
96. Prijelom jedne crijevne kosti saniran uz pomak .....	5%
97. Prijelom obje crijevne kosti saniran uz pomak .....	10%
98. Prijelom stidne ili sjedne kosti saniran uz pomak .....	5%
99. Prijelom dvije kosti:	
stidne, ili stidne i sjedne uz pomak .....	do 10%
100. Prijelom krstačne kosti, saniran uz pomak .....	5%
101. Operativno odstranjena trtična kost .....	5%

#### **POSEBNE ODREDBE**

- Za prijelom kostiju zdjelice koje su zarasle bez pomaka i bez objektivnih funkcionalnih smetnji ne određuje se invaliditet.*
- Za prijelom trtične kosti ne određuje se invaliditet.*

#### **XIV. RUKE**

WT 2101.09-1021

102. Gubitak obje ruke ili šake .....	100%
103. Gubitak ruke u ramenu (eksartikulacija) .....	70%
104. Gubitak ruke u području nadlaktice .....	65%
105. Gubitak ruke ispod lakta s očuvanom funkcijom lakta .....	60%
106. Gubitak šake .....	55%
107. Gubitak svih prstiju:	
a) na obje šake .....	90%
b) na jednoj šaci .....	45%
108. Gubitak palca .....	15%
109. Gubitak kažiprsta .....	10%
110. Gubitak:	
a) srednjeg prst.....	6%
b) domalog ili malog, za svaki prsta.....	3%
112. Gubitak metakarpalne kosti palca .....	4%
113. Gubitak metakarpalne kosti kažiprsta .....	3%
114. Gubitak metakarpalne kosti srednjeg, domalog i malog prsta, za svaku kost .....	2%

#### **POSEBNE ODREDBE**

1. Za gubitak jednog članka palca određuje se polovina, a za gubitak jednog članka ostalih prstiju određuje se trećina postotka određenog za gubitak tog prsta.
2. Djelomični gubitak koštanog dijela članka, određuje se kao potpuni gubitak članka tog prsta.
3. Za gubitak jagodice prsta bez gubitka koštanog dijela članka prsta ne određuje se invaliditet.

115. Potpuna ukočenost ramenog zgloba:	
a) u funkcionalno nepovoljnom položaju (abdukcija od 20 do 40 stupnjeva).....	33%
b) u funkcionalno povoljnom položaju (abdukcija do 20 stupnjeva) .....	20%
116. Rendgenološki dokazani prijelomi u području ramena zaliječeni s pomakom ili intraartikularni prijelomi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost ramenog zgloba.....	do 5%
117. Posttraumatsko iščašenje ramenog zgloba RTG utvrđeno kod prvog pregleda .....	3%
118. Labavost ramenog zgloba s koštanim defektom zglobnih tijela .....	do 10%
119. Endoproteza ramenog zgloba.....	15%
120. Pseudoartroza nadlaktične kosti .....	20%
121. Kronični osteomielitis kostiju ruke s fistulom .....	10%
122. Paraliza živca akcesoriusa .....	10%
123. Paraliza brahijalnog plexusa .....	60%
124. Djelomična paraliza brahijalnog plexusa (ERE - gornji dio ili KLUMPKE - donji dio) .....	33%
125. Paraliza aksilarnog živca .....	10%
126. Paraliza radijalnog živca .....	30%
127. Paraliza živca medianusa .....	30%
128. Paraliza živca ulnarisa .....	30%
129. Paraliza dva živca jedne ruke .....	50%
130. Paraliza tri živca jedne ruke .....	60%

#### **POSEBNE ODREDBE**

1. Nije ugovoreno osigurateljno pokrivanje i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta:
  - a. za posljedice prijeloma ključne kosti,
  - b. zbog ponavljano (habitualnog) iščašenja ramena,
  - c. zbog djelomičnog ili potpunog iščašenja akromioklavikularnog ili sternoklavikularnog zgloba,
  - d. za radikularna oštećenja kao i oštećenja perifernih živaca nakon ozljede mekih struktura vratne kralježnice nastalih mehanizmom trzajne ozljede vrata,
  - e. za potpunu kljenut mišića ruke zbog ozljede živaca koja nije utvrđena neposredno nakon nesretnog slučaja i verificirana pripadajućim kliničkim nalazom i EMNG-om.
2. Po točkama 122. do 130. invaliditet se određuje samo u slučajevima traumatskog oštećenja motornih niti perifernih živaca nakon završenog liječenja i rehabilitacije, a najranije dvije

U primjeni od 01.10.2021

5/7

godine nakon ozljede uz klinički pregled i obvezno utvrđenje konačnog stupnja ozljede živca EMNG nalazima.	
3. Za parezu živca određuje se maksimalno do 2/3 invaliditeta određenog za paralizaciju tog živca.	
131. Potpuna ukočenost zgloba lakta, nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:	
a) u funkcionalno nepovoljnom položaju .....	25%
b) u funkcionalno povoljnom položaju od 100 do 140 stupnjeva .....	do 15%
132. Rendgenološki dokazani lomovi lakatnog područja zaliječeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost lakatnog zgloba.....	do 5%
133. Endoproteza lakta .....	20%
134. Pseudoartroza obje kosti podlaktice .....	20%
135. Pseudoartroza radiusa .....	10%
136. Pseudoartroza ulne .....	10%
137. Potpuna ukočenost ručnog zgloba nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:	
a) u položaju ekstenzije .....	10%
b) u osovini podlaktice .....	15%
c) u položaju fleksije .....	30%
138. Rendgenološki dokazani lomovi u području ručnog zgloba zaliječeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost ručnog zgloba.....	do 5%
139. Endoproteza navikularne (čunjaste) kosti i/ili os lunatum (mjesečaste kosti) .....	15%

#### **POSEBNE ODREDBE**

1. Za pseudoartrozu čunjaste ili mjesečaste kosti, ne određuje se invaliditet.
2. Za posljedice prijeloma metakarpalnih kostiju ne određuje se invaliditet.

140. Potpuna ukočenost svih prstiju jedne ruke .....	40%
141. Potpuna ukočenost čitavog palca .....	12%
142. Potpuna ukočenost čitavog kažiprsta .....	8%
143. Potpuna ukočenost čitavog srednjeg prsta .....	4%
144. Potpuna ukočenost domalog ili malog prsta, za svaki .....	2%

#### **POSEBNE ODREDBE**

1. 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.
2. Zbroj postotaka za ukočenost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od postotka određenog za potpunu ukočenost tog prsta.
3. Za posljedice ozljede prstiju invaliditet se određuje bez primjene načela iz točke 3. Općih odredbi Tablice invaliditeta.

#### **XV. NOGE**

145. Gubitak obje natkoljenice .....	100%
146. Eksartikulacija noge u kuku .....	70%
147. Gubitak natkoljenice u gornjoj trećini, batrljak nepodesan za protezu .....	60%
148. Gubitak natkoljenice ispod gornje trećine .....	50%
149. Gubitak obje potkoljenice, batrljak podesan za protezu .....	80%
150. Gubitak potkoljenice, batrljak ispod 6 cm .....	45%
151. Gubitak potkoljenice, batrljak preko 6 cm .....	50%
152. Gubitak oba stopala .....	80%
153. Gubitak jednog stopala .....	35%
154. Gubitak stopala po Chopartovoj liniji .....	35%
155. Gubitak stopala u Lisfrancovoj liniji .....	30%
156. Transmetatarzalna amputacija .....	20%
158. Gubitak prve ili pete metatarzalne kosti .....	5%
158. Gubitak druge, treće ili četvrte metatarzalne kosti, za svaku.....	3%
159. Gubitak svih prstiju stopala na jednoj nozi .....	15%
160. Gubitak palca na nozi:	
a) gubitak distalnog članka palca .....	4%

WT 2101.09-1021

- b) gubitak cijelog palca .....8%  
161. Gubitak čitavog II - V prsta na nozi, za svaki prst .....2%  
162. Djelomični gubitak II - V prsta na nozi, za svaki prst .....1%

#### **POSEBNE ODREDBE**

1. *Invaliditet zbog ukočenosti interfalangealnih zglobova II - V prsta u ispruženom položaju ili umanjene pokretljivosti ovih zglobova se ne određuje.*

163. Potpuna ukočenost kuka nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:  
a) u funkcionalno nepovoljnom položaju .....30%  
b) u funkcionalno povoljnom položaju .....20%  
164. Rendgenološki dokazani lomovi u području kuka zaliječeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost kuka..... do 10%  
165. Potpuna ukočenost oba kuka nakon rendgenološki dokazanog prijeloma .....70%  
166. Nereponirano zastarjelo traumatsko iščašenje kuka .....40%  
167. Pseudoartroza vrata bedrene kosti sa skraćanjem .....43%  
168. Deformirajuća posttraumatska artroza kuka poslije loma koja uzrokuje umanjenu pokretljivost kuka, s RTG dokazom - uspoređeno sa zdravim, umanjeno više od 2/3 pokreta zgloba.....do 20%  
169. Nepravilno zarastao prijelom bedrene kosti uz angulaciju za:  
a) 10 do 20 stupnjeva ..... do 5%  
b) preko 20 stupnjeva .....10%  
170. Endoproteza kuka  
a) parcijalna ..... 15%  
b) totalna ..... 30%  
171. Kronični osteomielitis kostiju nogu s fistulom ..... 5%  
172. Veliki i duboki ožiljci u mišićima nadkoljenice ili podkoljenice, kao i traumatske hemije mišića nadkoljenice i podkoljenice, uz klinički dokazan poremećaj cirkulacije, a uz urednu funkciju zgloba.....do 5%  
172. Skraćenje noge zbog prijeloma:  
a) 2-4 cm ..... do 5%  
b) 4,1-6 cm .....do 10%  
c) preko 6 cm.....do 15%  
173. Potpuna ukočenost koljena, nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:  
a) u funkcionalno povoljnom položaju (do 10 stupnjeva fleksije) .....do 10%  
b) u funkcionalno nepovoljnom položaju.....do 33%  
174. Deformirajuća artroza koljena poslije ozljede zglobnih tijela koja uzrokuje umanjenu pokretljivost, s RTG dokazom – uspoređeno sa zdravim, umanjeno više od 2/3 opsega pokreta ..... 10%  
175. Rendgenološki dokazani lomovi u području koljena zaliječeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost koljena .....do 5%  
176. Endoproteza koljena  
a) parcijalna ..... 15%  
b) totalna .....30%  
177. Slobodno zglobno tijelo nastalo iza ozljede koljena rendgenološki dokazano .....3%  
178. Funkcionalne smetnje poslije odstranjenja patela:  
a) parcijalno odstranjena patela ..... 5%  
b) totalno odstranjena patela .....10%  
179. Pseudoartroza tibije rendgenološki dokazana:  
a) bez koštanog defekta ..... 15%  
b) s koštanim defektom ..... 27%  
180. Nepravilno zarastao lom potkoljenice, rendgenološki dokazan s valgus, valus ili recurvatum deformacijom, uspoređeno sa zdravom više od 15 stupnjeva.....do 15%  
181. Potpuna ukočenost nožnog zgloba:  
a) u funkcionalno nepovoljnom položaju .....20%  
b) u funkcionalno povoljnom položaju (5 - 10 stupnjeva plantarne fleksije) ..... do 15%

U primjeni od 01.10.2021

182. Rendgenološki dokazani lomovi u području nožnog zgloba zaliječeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost zgloba .....do 5%  
183. Endoproteza nožnog zgloba .....20%  
184. Traumatsko proširenje maleolame vilice stopala – komparirano sa zdravim ..... 5%  
185. Deformacija stopala: pes excavatus, pes planovalgus, pes varus, pes equinus u jakom stupnju .....do 15%  
186. Deformacija kalkaneusa poslije kompresivnog prijeloma ..... do 15%  
187. Deformacija talusa poslije prijeloma, rendgenološki verificiranog ..... do 15%  
188. Deformacija metatarsusa nakon prijeloma metatarsalnih kostiju (za svaku metatarsalnu kost 1%) .....do 5%  
189. Operacijski liječena ruptura Achilove tetive ..... 5%  
190. Potpuna ukočenost distalnog zgloba palca na nozi .....2%  
191. Potpuna ukočenost proksimalnog zgloba palca na nozi ili oba zgloba .....4%  
192. Veliki ožiljci na peti ili tabanu poslije ozljede mekih dijelova - više od 1/2 površine tabana..... do 10%  
193. Paraliza ishijadičkog živca .....40%  
194. Paraliza femoralnog živca .....30%  
195. Paraliza tibijalnog živca ..... 20%  
196. Paraliza peronealnog živca ..... 20%  
197. Paraliza glutealnog živca ..... 5%

#### **POSEBNE ODREDBE**

- Osigurani je obvezatan osiguratelju dati na uvid RTG snimke.
- Invaliditet se ne određuje za oštećenje i/ili operativno odstranjenje meniskusa.
- Invaliditet se ne određuje za:
  - za posljedice ozljede ligamentarnih struktura (distorzije) nožnog zgloba,
  - za rupturu Achilove tetive koja nije operacijski liječena.
- Nije ugovoreno osigurateljno pokrivenje i ne postoji obveza ocjenjivanja trajnog invaliditeta:
  - zbog ukočenosti interfalangealnih zglobova II-V prsta stopala u ispruženom položaju ili umanjene pokretljivosti ovih zglobova,
  - po točkama 193., 194., 195., 196. i 197. ako ozljeda živca nije dijagnosticirana neposredno nakon nesretnog slučaja kliničkim pregledom i pripadajućim EMNG-om.
- Po točkama 193., 194., 195., 196. i 197. invaliditet se ocjenjuje samo u slučajevima traumatskog oštećenja motornih niti perifernih živaca nakon završenog liječenja i rehabilitacije, a najranije dvije godine nakon ozljeđivanja uz klinički pregled i uz obvezno utvrđenje konačnog stupnja oštećenja živca EMNG nalazima.
- Za pareze živaca na nozi određuje se najviše do 2/3 postotka invaliditeta određenog za paralizu toga živca.
- Za oštećenje korjenova spinalnih živaca slabinske regije (tzv. radikularna oštećenja) ne određuje se invaliditet.

#### **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%

**PROCJENA OPEČENE POVRŠINE PO WALLACE-ovom PRAVILU**

