

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, natučnja koštano-mišićnih struktura stres fraktura i sindroma prenaprezanja ne određuje se invaliditet.

3. Kod višestrukih ozljeda pojedinog uda, kralježnice ili organa, ukupni invaliditet na određenom ud, kralježnici ili organu, određuje se tako da se za najveću posljednju 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 posljedice 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, postotak 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-košanog 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 krvožilnog 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, nesаницe, romjene 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 tetrapalagija,
 - obostrani Parkinsonov sindrom s izraženim rigorom,
 - teška posttraumatska demencija s psihoorganiskim sindromom,
 - psihoza nakon ozljede mozga koja je najmanje dva puta bolnik 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 plačem ili smijehom;
 - oštećenje malog mozga s izraženim poremećajima ravnoteže boda i koordinacije pokreta

.....od 80 - 90%
3. Pseudobulbami 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 medikaciji, uz promjene ličnosti dokazane tijekom liječenja.....do 60%
 - b) s povremenim napadima usprkos medikaciji.....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 stupnjudo 50%
7. Oštećenje malog mozga s adiadhokinezom i asinergijom.....40%
8. Operirani intracerebralni hematom 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 tratlmatškog krvarenja u staklastom tijelu oka do 5%

18. Midrijaza kao posljedica direktnog udara oka do 5%
19. Nepotpuna unutarnja oftalmoplegija do 10%
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 stupnjevado 10%
 - b) do 40 stupnjevado 30%
 - c) do 20 stupnjevado 50%
 - d) do 5 stupnjevado 60%

21. Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja:

U primjeni od 01.10.2021

- a) do 50 stupnjeva 3%
 - b) do 30 stupnjevado 10%
 - c) do 5 stupnjevado 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 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 stupnjudo 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 kostijudo 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 JEDNAK

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 jednaka rendgenološki verificirano:
a) u lakom stupnju do 5%
b) u srednjem stupnju do 10%
c) u jakom stupnju do 30%
44. Potpuno suženje jednaka s trajnom gastrostomom..... 80%

VII. PRSNI KOŠ

45. Ozljede rebra:
a) prijelom dva rebra 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 rebra zacijeljen s pomakom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa..... 5%
46. Stanje nakon torakotomije 5%
47. Oštećenje plućne funkcije restriktivnog tipa zbog prijeloma rebra, 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 empijama 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 žilado 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 tijelado 5%
b) preko 20% površine tijela10%
53. Duboki ožiljci na tijelu nakon opekotina ili ozljeda, a zahvaćaju:
a) do 10% površine tijelado 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 području5%
55. Ozljeda ošita:
a) stanje nakon prsnuća ošita verificiranog u bolnici neposredno nakon ozljede i kirurški zbrinuto15%
b) dijafragmalna hernija - recidiv nakon kirurški zbrinute dijafragmalne traumatske hernije30%
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 starosti20%
b) preko 20 godina starosti10%
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 građirane po Charriereu:	
a) u lakom stupnju ispod 18 CH	10%
b) u srednjem stupnju ispod 14 CH	do 15%
c) ujakom 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 moguavaju kohabitaciju do 60. godine života	50%
83. Oštećenja vulve i vagine koja one moguavaju 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 (korpasa) vratnog kralješka....	do 10%
90. Stanje nakon operativne stabilizacije prijeloma korpasa (trupa) vratnog kralješka.....	do 20%
91. Umanjena pokretljivost kralješnice nakon ozljede korpasa (trupa) slabinskog kralješka	do 10%
92. Stanje nakon operativne stabilizacije prijeloma korpasa (trupa) slabinskog kralješka	do 20%
93. Serijski prijelom poprečnih nastavaka tri ili više kralješka.....	do 5%

POSEBNE ODREDBE

- Za ocjenu po točkama 88. - 93. obvezatno je osiguratelju dostaviti RTG snimke na uvid.
- Za retroileksiju 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 pokriva i ne postoji obveza za cjenjivanje trajnog invaliditeta:
 - zbog smanjene pokretljivosti vrata nako 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 zglobovno-ligamentarnog oštećenja slabinske kralješnice,
 - za prijelom grudnog kralješka,
 - za prijelom spinoznih nastavaka,
 - za neuraln oštećenja koja su posljedica ozljede zglobovligamentarnih 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 pokriva i ne postoji obveza ocjenjivanja invaliditeta:
 - a. za posljedice prijeloma ključne kosti,
 - b. zbog ponavljanog(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 trajne 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

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 paralizirani tog živca.
131. Potpuna ukočenost zgloba lakta, nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:
 - a) u funkcionalno nepovoljnom položaju
 - b) u funkcionalno povoljnom položaju od 100 do 140 stupnjeva
132. Rendgenološki dokazani lomovi lakatnog područja zaliječeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost lakatnog zgloba.....
133. Endoproteza lakta
134. Pseudoartroza obje kosti podlaktice
135. Pseudoartroza radiusa
136. Pseudoartroza ulne
137. Potpuna ukočenost ručnog zgloba nakon rendgenološki dokazanog prijeloma:
 - a) u položaju ekstenzije
 - b) u osovini podlaktice
 - c) u položaju fleksije
138. Rendgenološki dokazani lomovi u području ručnog zgloba zaliječeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost ručnog zgloba.....
139. Endoproteza navikularne (čunjaste) kosti i/ili os lunatum (mjesečaste kosti)

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
141. Potpuna ukočenost čitavog palca
142. Potpuna ukočenost čitavog kažiprsta
143. Potpuna ukočenost čitavog srednjeg prsta
144. Potpuna ukočenost domalog ili malog prsta, za svaki

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. Transmetatarsalna amputacija	20%
158. Gubitak prve ili pete metatarsalne kosti	5%
158. Gubitak druge, treće ili četvrte metatarsalne kosti, za svaku.....	3%
159. Gubitak svih prstiju stopala na jednoj nozi	15%
160. Gubitak palca na nozi:	
a) gubitak distalnog članka palca	4%

- b) gubitak cijelog palca8%
161. Gubitak čitavog II - V prsta na nozi, za svaki prst2%
162. Djelomični gubitak II - V prsta na nozi, za svaki prst1%

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 položaju30%
b) u funkcionalno povoljnom položaju20%
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 prijeloma70%
166. Nereponirano zastarjelo traumatsko iščašenje kuka40%
167. Pseudoartroza vrata bedrene kosti sa skraćanjem43%
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 stupnjeva10%
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 i podkoljenice, kao i traumatske hemije mišića nadkoljenice i podkoljenice, uz klinički dokazan poremećaj cirkulacije, a uz urednu funkciju zgloba.....do 5%
172. Skraćanje noge zbog prijeloma:
a) 2-4 cm do 5%
b) 4,1-6 cmdo 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 koljenado 5%
176. Endoproteza koljena
a) parcijalna 15%
b) totalna30%
177. Slobodno zglobno tijelo nastalo iza ozljede koljena rendgenološki dokazano3%
178. Funkcionalne smetnje poslije odstranjenja patela:
a) parcijalno odstranjena patela 5%
b) totalno odstranjena patela10%
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 položaju20%
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 zglobado 5%
183. Endoproteza nožnog zgloba20%
184. Traumatsko proširenje maleolame vilice stopala – komparirano sa zdravim 5%
185. Deformacija stopala: pes excavatus, pes planovalgus, pes varus, pes equinus u jakom stupnjudo 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 nozi2%
191. Potpuna ukočenost proksimalnog zgloba palca na nozi ili oba zgloba4%
192. Veliki ožiljci na peti ili tabanu poslije ozljede mekih dijelova - više od 1/2 površine tabana..... do 10%
193. Paraliza ishijadičkog živca40%
194. Paraliza femoralnog živca30%
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 pokrivanje 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 ruka9%
- Prednja strana trupa2 x 9%
- Zadnja strana trupa2 x 9%
- Jedna noga2 x 9%
- Perineum i genitalije 1%

PROCJENA OPEČENE POVRŠINE PO WALLACE-ovom PRAVILU

