

## Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja T2101-02-0515

### Opće odredbe

Ova Tablica za određivanje postotka trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja (nezgode), sastavni je dio Dopunskih uvjeta osiguranja za slučaj trajnog invaliditeta kao posljedice nesretnog slučaja sklopljenog s Wiener osiguranjem Vienna Insurance Group d.d. (u nastavku teksta: Tablica invaliditeta).

1. Konačni postotak invaliditeta određuje se nakon završenog liječenja i rehabilitacije, a na osnovi nalaza dobivenih kontrolnom dijagnostičkom obradom. Kontrolna dijagnostička obrada kod invaliditeta na udovima i kralješnici provodi se najranije 3 mjeseca nakon završenog liječenja i rehabilitacije, osim kod amputacija i točaka Tablice gdje je u posebnim odredbama drugačije određeno. Ako osiguranik ne provodi ili zanemaruje liječničke upute o potrebnim dijagnostičkim postupcima, terapiji ili uzimanju lijekova, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice umanjiti za  $\frac{1}{3}$ . Kod pseudoartroza i natučjenja koštano-mišićnih struktura ne određuje se invaliditet.
2. Kod višestrukih ozljeda pojedinog uda, kralješnice ili organa, ukupni invaliditet na pojedinom udu, kralješnici ili organu određuje se tako da se za najveću posljedicu oštećenja uzima postotak predviđen u Tablici invaliditeta, od sljedeće najveće posljedice uzima se  $\frac{1}{2}$  postotka predviđenog u Tablici invaliditeta, te dalje redom  $\frac{1}{4}$ ,  $\frac{1}{8}$  itd.
3. Ukupan postotak ne može biti veći od postotka koji je određen Tablicom invaliditeta za potpuni gubitak tog organa ili uda.
4. U osiguranju od posljedica nesretnog slučaja kod ocjene invaliditeta primjenjuje se isključivo postotak određen ovom Tablicom invaliditeta.
5. Posljedice povreda jednog organa ne zbrajaju se i ne mogu biti ocijenjene po više točaka Tablice invaliditeta, ali mogu biti ocijenjene po onoj točki koja utvrđuje najviši invaliditet za tu posljedicu.
6. U slučaju gubitka ili oštećenja više udova ili organa zbog jednog nesretnog slučaja, postotci invaliditeta za svaki pojedini ud ili organ zbrajaju se tako da se krajnji postotak invaliditeta određuje do visine  $\frac{3}{4}$  sveukupnog zbroja pojedinih invaliditeta, ali ne može iznositi više od 100% niti manje od postotka najvećeg pojedinog invaliditeta.
7. Ako je kod osiguranika postojao trajni invaliditet prije nastanka osiguranog nesretnog slučaja, obveza osiguratelja se određuje prema novom invaliditetu, neovisno o ranijem, osim u sljedećim slučajevima:
  - a) ako je prijavljen nesretni slučaj prouzročio povećanje dotadašnjeg invaliditeta, obveza osiguratelja utvrđuje se prema razlici između ukupnog postotka invaliditeta i ranijeg postotka;
  - b) ako osiguranik prije nesretnog slučaja izgubi ili ozlijedi jedan od ranije ozlijeđenih organa ili udova, obveza osiguratelja utvrđuje se samo prema povećanom invaliditetu;
  - c) ako su rendgenološkim pretragama dokazane degenerativne bolesti koštano-zglobnog sustava postojale prije nastanka nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za  $\frac{1}{3}$  procijenjenog invaliditeta;
  - d) 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 te bolesti utječu na povećanje invaliditeta nakon nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za  $\frac{1}{2}$ ;
  - e) ako je ranija kronična bolest uzrok nastanka nesretnog slučaja, osiguratelj će konačni invaliditet iz Tablice invaliditeta umanjiti za  $\frac{1}{2}$ .
8. Subjektivne tegobe, mišićna slabost, krvni i drugi podljevi, bol, strah i posttraumatski kožni ožiljci koji ne uzrokuju funkcijska oštećenja ne uzimaju se u obzir pri određivanju postotka invaliditeta.  
Individualne sposobnosti, socijalni položaj ili zanimanje (profesionalna sposobnost) ne uzimaju se u obzir pri određivanju postotka invaliditeta.

### I. GLAVA

1. 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; teška posttraumatska demencija s psihoorganskim sindromom; psihoza nakon ozljede mozga 100%
2. 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); pseudobulbarna paraliza s prisilnim plaćem ili smijehom; oštećenje malog mozga s izraženim poremećajem hoda ili koordinacije do 80%  
70%
3. Pseudobulbarni sindrom 70%

- |   |        |
|---|--------|
| 4. Posttraumatska epilepsija dokazana objektivnim dijagnostičkim metodama i bolnički liječena u neurološkoj ili psihijatrijskoj ustanovi:   |        |
| a) s učestalim napadima usprkos urednoj medikaciji, uz promjene ličnosti dokazane tijekom liječenja   | do 50% |
| b) s povremenim napadima usprkos medikaciji   | do 20% |
| 5. Žarišna ili difuzna oštećenja mozga s posljedičnim psihoorganskim sindromom dokazanim tijekom bolničkog liječenja objektivnim dijagnostičkim postupcima s nalazima psihijatra i psihologa: |        |
| a) blaži  | 20%    |
| b) srednji  | 30%    |
| c) izražen  | 40%    |
| 6. Stanje nakon nagnječenja mozga dokazanog tijekom bolničkog liječenja objektivnim dijagnostičkim postupcima dijagnostičke obrade (CT, EEG):   |        |
| a) bez neuroloških ispada   | 5%     |
| b) s blažim neurološkim ispadima  | 15%    |
| c) s neurološkim ispadima u srednjem stupnju  | 30%    |
| d) s neurološkim ispadima u jakom stupnju   | 50%    |
| 7. Oštećenja malog mozga s adiadohokinezom i asinergijom  | 40 %   |
| 8. Stanje poslije trepanacije svoda lubanje i/ili prijeloma baze lubanje rendgenološki verificirano bez neuroloških ispada  | 5%     |
| 9. Operirani intracerebralni hematom bez neuroloških ispada   | 15%    |

#### POSEBNE ODREDBE

1. Za karniocerebralne ozljede koje nisu bolnički utvrđene u prva 24 sata nakon ozljeđivanja ne priznaje se invaliditet po točkama 1.-9.
  2. Sve posljedice karniocerebralnih ozljeda moraju biti potvrđene odgovarajućom dijagnostičkom obradom tijekom bolničkog liječenja.
  3. Za posljedice potresa mozga ne određuje se invaliditet.
  4. Kod različitih posljedica karniocerebralnih ozljeda zbog jednog nesretnog slučaja postotci za invaliditet se ne zbrajaju, već se postotak određuje samo po točki najpovoljnijoj za osiguranika.
  5. Trajni invaliditet za točke 1. - 9. procjenjuje se najranije nakon isteka godine dana od ozljeđivanja, a za posttraumatske epilepsije najranije nakon dvije godine od ozljeđivanja.
- |                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| 10. Gubitak vlasništva:         |     |
| a) polovina površine vlasništva | 15% |
| b) čitavo vlasništvo            | 30% |

#### II. OČI

- |   |      |
|---|------|
| 11. Potpuni gubitak vida na oba oka   | 100% |
| 12. Potpuni gubitak vida na jedno oko   | 33%  |
| 13. Oslabljenje vida jednog oka zbog ozljede:                                 |      |
| – za svaku desetinu smanjenja nakon oslabljenja vida 50%                      | 3,3% |
| 14. U slučaju da je na drugom oku došlo do potpunog gubitka vida (amauroza):  |      |
| – za svaku desetinu smanjenja vida ozlijeđenog oka nakon oslabljenja vida 50% | 6,6% |
| 15. Trajna dvoslika nastala zbog ozljede oka:                                 |      |
| a) vanjska oftalmoplegija   | 10%  |
| b) potpuna oftalmoplegija   | 20%  |
| 16. Gubitak očne leće:  |      |

a) afakija jednostrana	15%
b) afakija obostrana	30%
17. Djelomično oštećenje mrežnice i staklastog tijela:	
a) djelomični ispad vidnog polja zbog posttraumatskog odljuštenja mrežnice	3%
b) zamućenje staklastog tijela zbog traumatskog krvarenja	3%
18. Pseudofakija:	
a) jednostrana	5%
b) obostrana	10%
19. Trajno proširenje zjenice nakon direktnog udara u oko	3%
20. Nepotpuna unutarnja oftalmoplegija	5%
21. Ozljeda suznog aparata i očnih vjeđa:	
a) epifora	3%
b) entropium, ektropium	3%
c) ptoza vjeđe	3%
22. Koncentrično suženje vidnog polja na preostalom oku (s potpunim gubitkom vida na drugom oku):	
a) od 80 do 60 stupnjeva	do 10%
b) do 40 stupnjeva	do 20%
c) do 20 stupnjeva	do 40%
d) do 5 stupnjeva	do 50%
23. Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja:	
a) 40 stupnjeva	do 5%
b) 30 stupnjeva	do 15%
c) 5 stupnjeva	do 30%
24. Homonimna hemianopsija	30%

#### POSEBNE ODREDBE

- Invaliditet se nakon traumatskog odljuštenja mrežnice određuje po točkama 12., 13., 14. ili 17. najranije mjesec dana od ozljede ili operacije.
- Ozljeda očne jabučice koja je uzrokovala odljuštenje mrežnice mora biti bolnički dijagnosticirana.
- 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.
- Invaliditet iz točke 19. ocjenjuje se po Maškeovim tablicama, a primjenom točke 13. Tablice invaliditeta.
- Invaliditet po točkama 22. - 24. se ne određuje ako se radi o posljedici potresa mozga ili o posljedici ozljede mekih struktura vrata (tzv. trzajna ozljeda vratne kralješnice).
- Invaliditet po točkama 22. i 23. određuje se nakon roka iz točke 3. ovih Posebnih odredbi, uz nove nalaze VP i EVP.

### III. UŠI

25. Potpuna gluhoća na oba uha s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa	40%
26. Potpuna gluhoća na oba uha s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa	60%
27. Potpuna gluhoća na jednom uhu s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa	15%
28. Potpuna gluhoća na jednom uhu s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa	20%
29. Obostrana naglušost s urednom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa obostrano; ukupni gubitak sluha (Fowler-Sabine):	
a) 31 – 60%	do 10%
b) 61 – 85%	do 20%
30. Obostrana naglušost s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa obostrano; 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 90-95 decibela | 10%    |
| 32. Jednostrana jaka naglušost s ugaslom kaloričkom reakcijom vestibularnog organa; gubitak sluha na razini 90-95 decibela | 12%    |
| 33. Ozljeda ušne školjke:  |        |
| – potpuni gubitak ili potpuno unakaženje   | 10%    |

**POSEBNE ODREDBE**

1. Za sve posljedice ozljeda opisanih u III. glavi invaliditet se procjenjuje nakon završenog liječenja, a najranije 6 mjeseci od ozljeđivanja, osim za posljedice iz točke 33. koje se ocjenjuju odmah nakon završenog liječenja.
2. Ako je u osiguranika dokazano prijašnje oštećenje sluha tipa akustičke traume, invaliditet zbog gubitka sluha (Flower-Sabine) nastao nesretnim slučajem umanjuje se za  $\frac{1}{2}$ .
3. Invaliditet po točkama 25. - 32. ne određuje se ako se radi o posljedici potresa mozga ili o posljedici ozljede mekih struktura vrata (tzv. trzajna ozljeda vratne kralješnice).

**IV. LICE**

- |  |        |
|--|--------|
| 34. Ožiljno deformirajuća oštećenja kože lica s funkcijskim smetnjama i/ili posttraumatski deformiteti kostiju lica: |        |
| a) u srednjem stupnju  | 5%     |
| b) u teškom stupnju  | 15%    |
| 35. Ograničenje zagriža (razmak između gornjih i donjih zubi):   |        |
| a) od 5 cm do 3 cm   | do 10% |
| b) do 1,5 cm   | do 25% |
| 36. Traumatska oštećenja čeljusnih kostiju, jezika ili nepca s funkcijskim smetnjama:                                |        |
| a) u srednjem stupnju  | 10%    |
| b) u teškom stupnju  | 20%    |
| 37. Odstranjenje donje čeljusti  | 30%    |
| 38. Pareza ličnog živca uzrokovana lomom sljepoočne kosti ili ozljeđom parotidne regije:                             |        |
| a) u srednjem stupnju  | 5%     |
| b) u jakom stupnju s kontrakturom i tikom mimičke muskulature  | do 20% |
| c) paraliza ličnog živca   | 30%    |

**POSEBNE ODREDBE**

1. Za unakaženja lica bez funkcijskih poremećaja ne određuje se invaliditet.
2. Invaliditet iz točke 38. procjenjuje se nakon završenog liječenja, ali ne prije nego što isteknu dvije godine od ozljeđivanja, uz obvezatno EMNG praćenje.
3. Za gubitak zubi ne određuje se invaliditet.

**V. NOS**

- |  |        |
|--|--------|
| 39. Ozljeda nosa:  |        |
| a) djelomičan gubitak nosa   | do 10% |
| b) gubitak čitavog nosa  | 30%    |
| 40. Anosmija uzrokovana dokazanim lomom gornjeg unutarnjeg dijela nosnih kostiju | 3%     |
| 41. Deformacija piramide nosa nakon prijeloma nosnih kostiju s pomakom ulomka    | 3%     |

**POSEBNE ODREDBE**

1. Kad se utvrde različite posljedice ozljede nosa zbog jednoga nesretnog slučaja postotci se za invaliditet ne zbrajaju, već se invaliditet ocjenjuje najpovoljnijom točkom za osiguranika.
2. Invaliditet iz točke 40. utvrđuje se nakon završenog liječenja, ali ne prije isteka jedne godine od ozljeđivanja ili operacije.
3. Za povredu pod točkom 41. osiguranik je obavezan osiguratelju na uvid dostaviti RTG snimke.

**VI. DUŠNIK I JEDNJAK**

42. Ozljede dušnika:
  - a) stanje nakon traheotomije poslije ozljede 5%
  - b) stenoza dušnika poslije ozljede grkljana i početnog dijela dušnika do 10%
43. Stenoza dušnika zbog koje se mora trajno nositi kanila 60%
44. Suženje jednjaka rendgenološki dokazano:
  - a) u srednjem stupnju 5%
  - b) u teškom stupnju do 30%
45. Potpuno suženje jednjaka s trajnom gastrostomom 80%

**VII. PRSNI KOŠ**

46. Ozljede rebara:
  - a) rendgenološki dokazan lom dvaju rebara ili lom prsne kosti zacijeljeni s pomakom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa 2%
  - b) prijelom triju ili više rebara zacijeljen s pomakom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa 5%
47. Stanje nakon torakotomije 5%
48. Oštećenje plućne funkcije restriktivnog tipa zbog loma rebara, otvorenih ozljeda prsnog koša, posttraumatskih priraslica, 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%
49. Fistula nakon empijema 10%

**POSEBNE ODREDBE**

1. Kapacitet pluća određuje se ponovljenom spirometrijom, a po potrebi i detaljnom pulmološkom obradom i ergometrijom.
2. Ako uz invaliditet iz točaka 46., 47. i 49. postoji poremećaj plućne funkcije restriktivnog tipa, invaliditet se ne ocjenjuje navedenim točkama, već točkom 48.
3. Invaliditet iz točaka 48. i 49. ocjenjuje se nakon završenog liječenja, ali ne ranije od jedne godine nakon ozljeđivanja.
4. Invaliditet se ne određuje za lom jednog rebra.
5. Ako je spirometrijom dokazan miješani poremećaj plućne funkcije (opstruktivni i restriktivni), invaliditet se umanjuje razmjerno ispadu funkcije zbog bolesti.

50. Gubitak jedne dojke:
  - a) u životnoj dobi do 50 godina 10%
  - b) u životnoj dobi iznad 50 godina 5%
  - c) teško oštećenje dojke u životnoj dobi do 50 godina 5%
51. Gubitak obje dojke:
  - a) u životnoj dobi do 50 godina 30%
  - b) u životnoj dobi iznad 50 godina 15%
  - c) teško oštećenje dojke u životnoj dobi do 50 godina 10%
52. Posljedice penetrantnih ozljeda 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 promjene do 50%

- |                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| c) oštećenje krvnih žila          | 10% |
| d) aneurizma aorte s implantantom | 40% |

#### VIII. KOŽA

- |   |        |
|---|--------|
| 53. Dublji ožiljci na tijelu nakon opekline ili ozljeda bez funkcijskih smetnji koji zahvaćaju: |        |
| a) od 10 do 20% površine tijela   | 5%     |
| b) preko 20% površine tijela  | 10%    |
| 54. Duboki ožiljci na tijelu nakon opekline ili ozljeda, a zahvaćaju:                           |        |
| a) od 5% do 10% površine tijela   | do 5%  |
| b) do 20% površine tijela   | do 10% |
| c) više od 20% površine tijela  | do 25% |

#### POSEBNE ODREDBE

1. Za estetske ožiljke ne određuje se invaliditet.
2. Za dublje ožiljke koji zahvaćaju do 10% površine tijela, a ne uzrokuju funkcijske smetnje, ne određuje se invaliditet.
3. Slučajevi iz točaka 53. i 54. izračunavaju se primjenom pravila devetke (shema na kraju Tablice).
4. Dublji ožiljak nastaje nakon intermedijalne opekline (II.b stupanj) i/ili ozljede s većim defektom kože.
5. Duboki ožiljak nastaje nakon duboke opekline (III. stupanj) ili potkožne subdermalne opekline (IV. stupanj) i/ili velike ozljede kožnog pokrivača.
6. Za posljedice epidermalne opekline (I. stupanj) i površne ozljede kože (II.a stupanj) ne određuje se invaliditet.
7. Funkcijske smetnje izazvane opeklinama ili ozljedama iz točke 54. ocjenjuju se prema odgovarajućim točkama Tablice invaliditeta.

#### IX. TRBUŠNI ORGANI

- |   |        |
|---|--------|
| 55. Traumatska hernija utvrđena bolnički neposredno poslije ozljeđivanja ako je istovremeno osim hernije utvrđena i ozljeda mekih dijelova trbušnog zida u tom području | 5%     |
| 56. Ozljeda ošita:  |        |
| a) stanje nakon prsnuća ošita bolnički dokazanog neposredno nakon ozljede i kirurški zbrinuto   | 20%    |
| b) dijafragmalna hernija – recidiv nakon kirurški zbrinute dijafragmalne traumatske hernije   | 25%    |
| 57. Ozljede crijeva ili želuca s resekcijom   | 10%    |
| 58. Ozljeda jetre s resekcijom  | do 15% |
| 59. Gubitak slezene (splenektomija):  |        |
| a) u životnoj dobi do 20 godina   | 20%    |
| b) u životnoj dobi višoj od 20 godina   | 10%    |
| 60. Ozljeda gušterače zbog nezgode s funkcijskim oštećenjem   | 10%    |
| 61. Anus praeternaturalis (trajni)  | 50%    |
| 62. Incontinentio alvi (trajna):  |        |
| a) djelomična   | 20%    |
| b) potpuna  | 60%    |

#### X. MOKRAĆNI ORGANI

- |   |        |
|---|--------|
| 63. Gubitak jednog bubrega uz urednu funkciju drugoga     | 30%    |
| 64. Gubitak jednog bubrega uz oštećenje funkcije drugoga: |        |
| a) od 10% do 30% oštećenja funkcije                       | do 40% |
| b) do 50% oštećenja funkcije                              | do 55% |
| c) više od 50% oštećenja funkcije                         | do 80% |
| 65. Funkcijska oštećenja jednog bubrega:                  |        |

a) od 10% do 30% oštećenja funkcije	do 10%
b) do 50% oštećenja funkcije	do 15%
c) više od 50% oštećenja funkcije	do 20%
66. Funkcijska oštećenja oba bubrega:	
a) od 10% do 30% oštećenja funkcije	do 20%
b) do 50% oštećenja funkcije	do 30%
c) više od 50% oštećenja funkcije	do 60%
67. Poremećaj ispuštanja mokraće zbog ozljede uretre klasificirane prema Charrieru:	
a) ispod 18 CH	do 10%
b) ispod 14 CH	do 15%
c) ispod 6 CH	do 30%
68. Ozljeda mokraćnog mjehura sa smanjenim kapacitetom:	
– za svaku $\frac{1}{3}$ smanjenog kapaciteta	10%
69. Potpuna inkontinencija urina:	
a) u muškaraca	40%
b) u žena	50%
70. Urinarna fistula:	
a) uretralna	20%
b) perinealna i vaginalna	30%
<b>XI. GENITALNI ORGANI</b>	
71. Gubitak jednog testisa:	
a) u životnoj dobi do 60 godina	15%
b) u životnoj dobi višoj od 60 godina	5%
72. Gubitak oba testisa:	
a) u životnoj dobi do 60 godina	50%
b) u životnoj dobi višoj od 60 godina	25%
73. Gubitak penisa:	
a) u životnoj dobi do 60 godina	50%
b) u životnoj dobi višoj od 60 godina	25%
74. Deformacija penisa s onemogućenom kohabitacijom:	
a) u životnoj dobi do 60 godina	50%
b) u životnoj dobi višoj od 60 godina	25%
75. Gubitak maternice i jajnika u životnoj dobi do 55 godina:	
a) gubitak maternice	30%
b) gubitak jednog jajnika	10%
c) gubitak oba jajnika	30%
76. Gubitak maternice i jajnika u životnoj dobi višoj od 55 godina:	
a) gubitak maternice	10%
b) gubitak svakog jajnika	5%
77. Oštećenja vulve i vagine koja onemogućuju kohabitaciju:	
a) u životnoj dobi do 60 godina	50%
b) u životnoj dobi višoj od 60 godina	15%
<b>XII. KRALJEŠNICA</b>	
78. Ozljeda kralješnice s trajnim potpunim oštećenjem kralješnične moždine ili perifernih živaca (paraplegija, triplegija, tetraplegija) s gubitkom kontrole defekacije i uriniranja	100%

- |  |     |
|--|-----|
| 79. Ozljeđa kralješnice s potpunom paralizom donjih ekstremiteta bez smetnje defekacije i uriniranja   | 80% |
| 80. Ozljeđa kralješnice s trajnim djelomičnim oštećenjem kralješnične moždine ili perifernih živaca (tetrapareza, tripareza) bez gubitka kontrole defekacije i uriniranja, dokazana EMG-om | 50% |
| 81. Ozljeđa kralješnice s paraparezom, dokazana EMG-om   | 40% |

**POSEBNE ODREDBE**

Invaliditet iz točaka 78. i 79. ocjenjuje se nakon utvrđivanja trajnih neuroloških oštećenja, a iz točaka 80. i 81. nakon završenog liječenja, ali ne prije isteka dvije godine od ozljeđivanja.

- |   |        |
|---|--------|
| 82. Posljedice loma najmanje dvaju kralješaka uz promjenu fiziološke zakrivljenosti kralješnice (kifoza, skolioza): |        |
| a) u srednjem stupnju   | do 15% |
| b) u teškom stupnju   | do 30% |
| 83. Umanjena pokretljivost kralješnice nakon ozljede korpusa (trupa) vratnog kralješka                              | 3%     |
| 84. Umanjena pokretljivost kralješnice nakon ozljede korpusa (trupa) slabinskog segmenta – u teškom stupnju         | 10%    |
| 85. Serijski lom poprečnih nastavaka triju ili više kralješaka  | 3%     |

**POSEBNE ODREDBE**

1. Za ocjenu po točkama 82., 83., 84. i 85. obvezatno je osiguratelju dostaviti RTG snimke na uvid.
2. Invaliditet poslije ozljede kralješnice iz točaka 83., 84. i 85. ocjenjuje se uz obvezno mjerenje 6 mjeseci nakon završenoga liječenja i rehabilitacije.
3. Za retrofleksiju vratne kralješnice koja je iznad 6 cm ne određuje se invaliditet.
4. 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**

- |  |     |
|--|-----|
| 86. Višestruki lom zdjelice s težom deformacijom ili denivelacijom sakroilijakalnih zglobova ili simfize | 30% |
| 87. Simfizeoliza s horizontalnim i/ili vertikalnim pomakom:  |     |
| a) veličine 1 cm   | 10% |
| b) veličine 2 cm   | 15% |
| c) veličine preko 2 cm   | 25% |
| 88. Lom jedne crijevne kosti, zaliječen s pomakom  | 5%  |
| 89. Lom obje crijevne kosti, zaliječen s pomakom   | 10% |
| 90. Lom stidne ili sjedne kosti, zaliječen s pomakom   | 5%  |
| 91. Lom dvije kosti: stidne, sjedne ili stidne i sjedne, zaliječen s pomakom                             | 10% |
| 92. Lom križne kosti, zaliječen s pomakom  | 5%  |

**POSEBNE ODREDBE**

1. Za lom kostiju zdjelice koje su zaliječene bez pomaka i bez objektivnih funkcijskih smetnji ne određuje se invaliditet.
2. Za prijelom trtične kosti ne određuje se invaliditet.

**XIV. RUKE**

- |   |      |
|---|------|
| 93. Gubitak obje ruke ili obje šake                     | 100% |
| 94. Gubitak ruke u ramenu (eksartikulacija)             | 70%  |
| 95. Gubitak ruke u području nadlaktice                  | 65%  |
| 96. Gubitak ruke ispod lakta s očuvanom funkcijom lakta | 60%  |



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

#### POSEBNE ODREDBE

1. Za gubitak jednog članka palca određuje se  $\frac{1}{2}$ , a za gubitak jednog članka ostalih prstiju određuje se  $\frac{1}{3}$  postotka određenog za gubitak toga prsta.
2. Djelomičan gubitak koštanog dijela članka određuje se kao potpuni gubitak članka toga prsta.
3. Za gubitak jagodice prsta određuje se  $\frac{1}{2}$  postotka određenog za gubitak članka toga prsta.

105. Potpuna ukočenost ramenog zgloba:	
a) u funkcijski nepovoljnom položaju (abdukcija od 20 do 40 stupnjeva)	35%
b) u funkcijski povoljnom položaju (abdukcija do 20 stupnjeva)	do 25%
106. Rendgenološki dokazani prijelomi u području ramena zaliječeni s pomakom ili intraartikularni prijelomi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost ramenog zgloba	do 3%

#### POSEBNE ODREDBE

Invaliditet iz točaka 105. i 106. ocjenjuje se 6 mjeseci nakon završenoga liječenja i rehabilitacije.

107. Labavost ramenog zgloba s koštanim defektom zglobnih tijela	do 10%
108. Endoproteza ramenog zgloba	30%
109. Kronični osteomijelitis kostiju ruke s fistulom	10%
110. Paraliza akcesornog živca	15%
111. Paraliza brahijalnog pleksusa	60%
112. Djelomična paraliza brahijalnog pleksusa (ERB-gornji dio ili KLUMPKE-donji dio)	35%
113. Paraliza perifernih živaca ruke:	
a) n. axillaris	15%
b) n. radialis	30%
c) n. medianus	35%
d) n. ulnarius	30%
114. Paraliza dvaju živaca jedne ruke	50%
115. Paraliza triju živaca 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 parezu živca određuje se najviše do  $\frac{2}{3}$  invaliditeta određenog za paralizu toga živca.
4. Invaliditet iz točaka 110. do 115. određuje se nakon završenog liječenja i rehabilitacije, ali ne prije isteka dvije godine od ozljeđivanja, s obaveznim nalazom EMG-om dokazanog oštećenja, ne starijim od 3 mjeseca.

5. Za oštećenje korijenova spinalnih živaca vratne kralješnice (tzv. radikularna oštećenja) ne određuje se invaliditet.

116. Potpuna ukočenost lakatnog zgloba:
- a) u funkcijski nepovoljnom položaju do 25%
  - b) u funkcijski povoljnom položaju od 100 do 140 stupnjeva do 15%
117. Rendgenološki dokazani lomovi lakatnog područja zaliječeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost lakatnog zgloba do 3%
118. Nestabilni lakatni zglob – sloboda pokreta u poprečnom pravcu više od 20 stupnjeva 5%

**POSEBNE ODREDBE**

Invaliditet iz točaka 116. do 118. ocjenjuje se 6 mjeseci nakon završenoga liječenja i rehabilitacije.

119. Endoproteza lakta 25%
120. Potpuna ukočenost podlaktice:
- a) u supinaciji do 25%
  - b) u srednjem položaju do 15%
  - c) u pronaciji do 20%
121. Potpuna ukočenost ručnog zgloba:
- a) u položaju ekstenzije do 15%
  - b) u osovini podlaktice do 20%
  - c) u položaju fleksije do 30%
122. Rendgenološki dokazani lomovi u području ručnog zgloba zaliječeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost ručnog zgloba do 3%
123. Endoproteza čunjaste kosti i/ili mjesečaste kosti 20%

**POSEBNE ODREDBE**

1. Za pseudoartrozu podlaktice, palčane ili lakatne kosti, te čunjaste ili mjesečaste kosti, ne određuje se invaliditet.
2. Invaliditet iz točaka 120. do 122. ocjenjuje se 6 mjeseci nakon završenoga liječenja i rehabilitacije
3. Za posljedice prijeloma metakarpalnih kostiju ne određuje se invaliditet.

124. Potpuna ukočenost svih prstiju jedne šake 40%
125. Potpuna ukočenost pojedinih prstiju:
- a) čitavog palca 12%
  - b) čitavog kažiprsta 8%
  - c) čitavog srednjeg prsta 4%
  - d) domalog ili malog prsta, za svaki 2%

**POSEBNE ODREDBE**

1. Za potpunu ukočenost jednog zgloba palca određuje se  $\frac{1}{2}$ , a za potpunu ukočenost jednog zgloba ostalih prstiju  $\frac{1}{3}$  postotka određenog za potpunu ukočenost toga prsta.
2. Zbroj postotaka za ukočenost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od postotka određenog za potpunu ukočenost toga prsta.
3. Ukupan invaliditet za ozljede prstiju ne može iznositi više od invaliditeta za gubitak šake.
4. Za posljedice ozljede prstiju invaliditet se određuje bez primjene načela iz točke 3. Općih odredbi Tablice invaliditeta.

**XV. NOGE**

126. Gubitak obje natkoljenice 100%
127. Eksartikulacija noge u kuku 70%
128. Gubitak natkoljenice u gornjoj trećini, batrljak nepodesan za protezu 60%

129. Gubitak natkoljenice ispod gornje trećine	50%
130. Gubitak obje potkoljenice, batrljak pogodan za protezu	80%
131. Gubitak potkoljenice, koštani batrljak manji od 6 cm	45%
132. Gubitak potkoljenice, koštani batrljak veći od 6 cm	40%
133. Gubitak oba stopala	80%
134. Gubitak jednog stopala	35%
135. Gubitak stopala u Chopartovoj liniji	35%
136. Gubitak stopala u Lisfrancovoj liniji	30%
137. Transmetatarzalna amputacija	25%
138. Gubitak I. i V. metatarzalne kosti	5%
139. Gubitak II., III. i IV. metatarzalne kosti, za svaku	3%
140. Gubitak svih prstiju jednog stopala	20%
141. Gubitak palca stopala:	
a) distalnog članka palca	3%
b) gubitak čitavog palca	6%
142. Gubitak čitavog II.-V. prsta na nozi, za svaki prst	2%
143. Djelomični gubitak II.-V. prsta na nozi, za svaki prst	1%

#### POSEBNE ODREDBE

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

144. Potpuna ukočenost kuka:	
a) u funkcijski nepovoljnom položaju	40%
b) u funkcijski povoljnom položaju	30%
145. Rendgenološki dokazani lomovi u području kuka zaliječeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost kuka	3%
146. Potpuna ukočenost oba kuka	70%
147. Nereponirano zastarjelo traumatsko uganuće kuka	do 35%
148. Deformirajuća posttraumatska artroza kuka poslije loma koja uzrokuje umanjenu pokretljivost kuka, s RTG dokazom – uspoređeno sa zdravim, umanjjenje više od $\frac{2}{3}$ pokreta zgloba	do 20%
149. Nepravilno zarastao lom bedrene kosti uz angulaciju za:	
a) od 10 do 20 stupnjeva	do 10%
b) više od 20 stupnjeva	do 15%
150. Kronični osteomijelitis kostiju nogu s fistulom	do 10%

#### POSEBNE ODREDBE

1. Za pseudoartrozu bedrene kosti i vrata bedrene kosti ne određuje se invaliditet.
2. Invaliditet iz točaka 144. do 149. ocjenjuje se 6 mjeseci nakon završenoga liječenja i rehabilitacije.

151. Endoproteza kuka:	
a) parcijalna	15%
b) totalna	30%
152. Skraćenje noge nakon loma:	
a) 2 - 4 cm	do 10%
b) 4,1 – 6 cm	do 15%
c) više od 6 cm	do 20%
153. Potpuna ukočenost koljena:	
a) u funkcijski nepovoljnom položaju	do 30%

b) u funkcijski povoljnom položaju (do 10 stupnjeva fleksije)	do 25%
154. Deformirajuća artroza koljena poslije ozljede zglobnih tijela koja uzrokuje umanjenu pokretljivost, s RTG dokazom – uspoređeno sa zdravim, umanjenje više od $\frac{2}{3}$ opsega pokreta	do 20%
155. Rendgenološki dokazani lomovi u području koljena zaliječeni s pomakom ili intraartikularni lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost koljena	3%
156. Nestabilnost koljena nakon ozljede ligamentarnih struktura, uspoređeno sa zdravim, potrebno stalno nošenje ortopedskog aparata	do 15%

**POSEBNE ODREDBE**

1. Invaliditet iz točaka 153. do 156. određuje se 6 mjeseci nakon završenoga liječenja i rehabilitacije.
2. Invaliditet se ne određuje za oštećenje i/ili operativno odstranjenje meniskusa.
3. Invaliditet se ne određuje za nestabilnost koljena koja je posljedica operativnog odstranjenja meniskusa.

157. Endoproteza koljena:	
a) parcijalna	15%
b) totalna	30%
158. Slobodno zglobno tijelo nastalo nakon ozljede koljena, rendgenološki dokazano	3%
159. Funkcijske smetnje poslije uklanjanja patele:	
a) djelomično uklonjena patela	5%
b) potpuno uklonjena patela	15%
160. Nepravilno zarastao lom potkoljenice, rendgenološki dokazan s valgus, valus ili recurvatum deformacijom, uspoređeno sa zdravom više od 15 stupnjeva	do 15%
161. Potpuna ukočenost nožnog zgloba:	
a) u funkcijski nepovoljnom položaju	do 25%
b) u funkcijski povoljnom položaju (5-10 stupnjeva plantarne fleksije)	do 20%
162. Rendgenološki dokazani lomovi u području nožnog zgloba zaliječeni s pomakom ili intraartikulirani lomovi koji uzrokuju umanjenu pokretljivost zgloba	3%

**POSEBNE ODREDBE**

1. Za pseudoartrozu patele ili tibije ne određuje se invaliditet.
2. Invaliditet iz točaka 160. do 162. određuje se 6 mjeseci nakon završenoga liječenja i rehabilitacije.
3. Kod ozljeda ligamentarnih struktura nožnog zgloba (distorzije) invaliditet se ne određuje.

163. Endoproteza nožnog zgloba	25%
164. Traumatsko proširenje maleolarne vilice stopala, uspoređeno sa zdravim	do 5%
165. Deformiteti stopala: pes excavatus, pes planovalgus, pes varus, pes equinus – u teškom stupnju	do 5%
166. Deformacija kalkaneusa poslije kompresivnog loma	do 5%
167. Deformacija talusa poslije loma, uz deformirajuću artrozu, rendgenološki dokazano	do 5%
168. Deformacija metatarzusa nakon loma metatarzalnih kostiju (za svaku metatarzalnu kost 1%)	do 5%

**POSEBNE ODREDBE**

1. Za ocjenu invaliditeta po točkama 164. – 168. osiguranik je obavezan osiguratelju dati na uvid RTG snimke.

2. Invaliditet iz točaka 164. do 168. određuje se 6 mjeseci nakon završenoga liječenja i rehabilitacije.

169. Potpuna ukočenost distalnog zgloba palca na nozi	1%
170. Potpuna ukočenost proksimalnog zgloba palca na nozi ili oba zgloba	3%
171. Veliki ožiljci na peti ili tabanu poslije ozljede mekih dijelova više od $\frac{1}{2}$ površine tabana	do 10%
172. Paraliza živaca noge:	
a) n. ischiadicus	40%
b) n. femoralis	30%
c) n. tibijalis	25%
d) n. peroneus	25%
e) n. glutealis	10%

**POSEBNE ODREDBE**

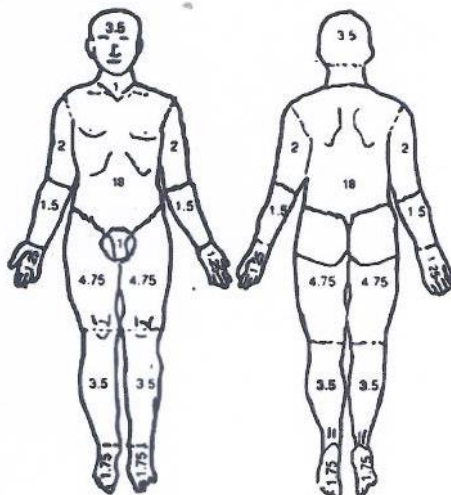
- Invaliditet iz točke 172. određuje se nakon završenog liječenja i rehabilitacije, ali ne prije isteka dvije godine od ozljeđivanja, s nalazom EMG-om dokazanog oštećenja, ne starijim od 3 mjeseca.
- Za pareze živaca na nozi određuje se najviše do  $\frac{2}{3}$  postotka određenog za paralizu toga živca.
- Za oštećenje korijenova spinalnih živaca slabinske regije (tzv. radikularna oštećenja) ne određuje se invaliditet.

**PROCJENA OPEČENE POVRŠINE**

**PO WALLACE-ovom PRAVILU**

PRAVILO DEVETKE

Vrat i glava	9%
Jedna ruka	9%
Prednja strana trupa	2×9%
Zadnja strana trupa	2×9%
Jedna noga	2×9%
Perineum i genitalije (slika)	1%



U primjeni od svibnja 2015. godine