

Tabela invaliditeta za određivanje trajnog gubitka opće radne sposobnosti usljed nesretnog slučaja - nezgode

TAB-inv-NE
09-9-bh

Na osnovi člana 18. Općih uvjeta za osiguranje osoba od posljedica nesretnog slučaja (nezgode), Tabela invaliditeta za određivanje trajnog gubitka opće radne sposobnosti zbog nesretnog slučaja (nezgode) sastavni je dio Općih uvjeta i svakog pojedinačnog ugovora za osiguranje od nezgode.

Za određivanje stepena trajnog gubitka opće radne sposobnosti za sva osiguranja od nezgode koriste se isključivo odredbe ove tabele.

UVODNE ODREDBE

Stepen trajnog gubitka opće radne sposobnosti (u daljnjem tekstu: invaliditet) određuje se najmanje 3 mjeseca po okončanom liječenju kada su posljedice povreda ustaljene, osim ako nije posebno po jednim tačkama Tabele drukčije određeno.

Subjektivne tegobe, trnjenje, smanjenje motoričke mišićne snage, bolovi i otok na mjestu povrede, pri određivanju procenta trajnog gubitka opće radne sposobnosti ne uzimaju se u obzir. Iste posljedice povrede se ne ocjenjuju po različitim tačkama, već se odabire ona ocjena koja je povoljnija za osiguranika i nosi veći procenat invaliditeta.

Pri funkcionalnom oštećenju ekstremiteta, procenat invalidnosti se mjeri u zavisnosti od funkcionalne nesposobnosti cijelih ekstremiteta.

Ukoliko je kod osiguranika već postojala trajna invalidnost prije nastanka nesretnog slučaja, obaveza osiguravača se određuje prema novom invaliditetu neovisno o prijašnjem invaliditetu, osim ukoliko osiguranik izgubi ili ošteti već prije oštećeni ud, organ ili zglob. U takvom slučaju osiguravač isplaćuje samo razliku između prijašnjeg i novog stepena invaliditeta, no najviše razliku do invaliditeta koji je po Tabeli predviđen za nepokretnost zgloba odnosno potpuni gubitak uda ili organa odnosno dijela uda ili organa.

Ukoliko ranije degenerativne bolesti zglobno-koštanog sistema utiču na povećanje invalidnosti nakon nesretnog slučaja, osiguravač će konačnu invalidnost iz Tabele invaliditeta umanjiti srazmjerno stanju bolesti za jednu polovinu (1/2) ili jednu trećinu (1/3).

Ukoliko se dokaže da osiguranik boluje od šećerne bolesti, bolesti centralnog ili perifernog nervnog sistema, gluhoće, slabovidnosti, bolesti krvo-žilnog sistema, hronične plućne bolesti, te ako ta bolest utiče na povećanu invalidnost nakon nesretnog slučaja, Osiguravač će konačnu invalidnost iz Tabele umanjiti za jednu polovinu (1/2).

MJERENJA

Za mjerenje pokretljivosti po ovoj tabeli koristi se isključivo goniometrička metoda. Za umanjenu pokretljivost 10 % ili niže invalidnost se ne ocjenjuje.

I. GLAVA

1. Difuzne povrede mozga s klinički utvrđenom slikom:

- decerebracija
- hemiplegija s afazijom i agnozijom
- demencija (Korsakovljev sindrom)

%

- Parkinsonov sindrom s izraženim zakočenim kretanjama
- kompletna hemiplegija, paraplegija, triplegija, tetraplegija
- epilepsija s demencijom i psihičkom deterioracijom.....do 100
- 2. Oštećenje mozga s klinički utvrđenom slikom:
 - hemipareza s jako izraženim spasticitetom,
 - ekstrapiramidna simptomatika kao posljedica povrede ekstrapiramidnih puteva
 - pseudobulbarna paraliza s prisilnim plaćem ili smijehom
 - oštećenja malog mozga s izraženim smetnjama ravnoteže, hoda i koordinacije pokreta.....do 70
- 3. Pseudobulbarni sindromdo 60
- 4. Epilepsija:
 - a) sa učestalim napadima i promjenama karakternih osobina.....do 60
 - b) koja se teško može kontrolisati sa čestim napadima (više puta u mjesecu) i nus pojavama u liječenju.....od 15 do 30
- 5. Difuzne kontuzije mozga s klinički evidentiranim posljedicama psihoorganskog sindroma: do 40
- 6. Hemipareza ili disfazija:
 - a) lakšeg stepena do 20
 - b) težeg stepena do 35
- 7. Oštećenje malog mozga s adiodohokinezom i/ili asinergijom do 30
- 8. Epilepsija s rijetkim napadima od 10 do 15
- 9. Kontuzijske povreda mozga:
Postkontuzionalni sindrom po utvrđenoj kontuziji mozga do 15
- 10. Stanje po trepanaciji lubanje i/ili lomu lubanjskog dna ili lubanje, rengenološki utvrđeno do 5

Posebni uvjeti:

1. Za potres mozga trajna invalidnost se ne utvrđuje po ovoj Tabeli.
2. Svi oblici epilepsije moraju biti utvrđeni u bolnici anomalijom EEG. Mjerodavno za postavljanje dijagnoze su dokazani napadi.
3. Posljedice kontuzije mozga moraju biti dokazane slikovnom metodom (MRI, CT, PET).
4. Ocjene invaliditeta po tač. 5. i 10. međusobno se isključuju.
5. Invaliditet po tač. 9a ne uzima se u obzir uz ostale tačke poglavlja I.

Za sve slučajeve iz ovog poglavlja priznaje se invaliditet, kad protekne najmanje 10 mjeseci od nezgode.

- 11. Gubitak vlasništva kod muškaraca:
 - a) trećina vlasništva 2
 - b) polovica vlasništva 5
 - c) cijelo vlasništvo 12

Napomena: Kod muškaraca koji su već prije bili ćelavi, invaliditet se određuje kao unakaženost.

- 12. Gubitak vlasništva kod žena:
 - a) trećina vlasništva 5
 - b) polovica vlasništva 10
 - c) cijelo vlasništvo 15

II. OČI

%

- 13. Potpun gubitak vida na oba oka 85
- 14. Potpun gubitak vida na jedno oko 23
- 15. Oslabljenost vida na jedno oko:

- za svaku desetinu smanjenja vida 2,33
- 16. Diplopija - kao trajna i ireparabilna posljedica
povrede oka do 3
- 17. Gubitak očne leće
a) jednostrana afakija do 10
b) obostrana afakija do 20
- 18. Djelomična povreda mrežnice i staklastog tijela:
a) djelomični ispad vidnog polja kao posljedica
posttraumatskog odljuštenja mrežnice (ablatio retinae) do 3
b) opacitates corporis vitrei kao posljedica traumatskog
krvarenja oka do 3
- 19. Midrijaza kao posljedica neposredne povrede oka do 3
- 20. Potpuna unutrašnja oftalmoplegija do 5
- 21. Povreda suznog aparata i očnih kapaka:
a) epifora do 3
b) entropium, ektropium do 3
c) ptoza kapka do 3
- 22. Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja po vanjskoj
izopteri:
a) do 50° 2,5
b) do 30° do 10
c) do 5° do 15
- 23. Homonimna hemianopsija do 20

Posebni uvjeti:

- 1. Povrede očiju pod tač. 17., 18., 19., koje imaju za posljedicu i oslabljenost vida ne sabiraju se s ocjenom po tački 15., nego se izabere ona ocjena koja je za osiguranika povoljnija, tj. ona tačka koja nosi veći postotak invaliditeta.**

III. UŠI

%

- 24. Potpuna gluhoća na oba uha uz očuvanu kaloričnu reakciju
vestibularnog organa do 40
- 25. Potpuna gluhoća na oba uha s ugaslom kaloričnom
reakcijom vestibularnog organa do 50
- 26. Oslabljen vestibularni organ s očuvanim sluhom do 3
- 27. Potpuna gluhoća jednog uha:
a) s očuvanom kaloričnom reakcijom
vestibularnog organa 10
b) s ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnog
organa na tom uhu do 15
- 28. Obostrana naglušost s očuvanim kaloričnim reakcijama
vestibularnog organa obostrano s gubitkom sluha po Fowler-
Sabine:
a) 20 do 30 % do 2,5
b) 31 do 60 % do 5
c) 61 do 85 % do 15
- 29. Obostrana naglušost s ugaslim kaloričnim reakcijama
vestibularnog organa uz gubitak sluha po Fowler-Sabine:
a) 20 do 30 % do 5
b) 31 do 60 % do 15
c) 61 do 85 % do 20
- 30. Jednostrana teška naglušost s očuvanom kaloričnom reakci-
jom vestibularnog organa s gubitkom sluha na nivou 90 do 95
decibela do 5
- 31. Jednostrana teška naglušost s ugaslom kaloričnom reakci-
jom vestibularnog organa uz gubitak sluha na nivou
90 do 95 decibela do 10
- 32. Povrede ušne školjke:
a) djelomičan gubitak ili djelomična deformacija do 2,5
b) potpuni gubitak ili potpuna deformacija do 5

IV. LICE

%

- 33. Povrede kosti lica:
a) zarasle s deformacijom i praćene funkcionalnim
smetnjama (RTG) do 8
b) praćene ožiljcima na licu većim od 2 cm do 2,5
- 34. Ograničeno otvaranje usta nakon loma čeljusnih kosti:
a) razmak gornjih i donjih zuba do 4 cm do 2
b) razmak gornjih i donjih zuba do 3 cm do 5
c) razmak gornjih i donjih zuba do 1,5 cm do 15
- 35. Defekti čeljusti, jezika ili nepca s funkcionalnim
smetnjama do 10
- 36. Gubitak stalnih zdravih zuba:
a) do 16, za svaki zub do 0,5
b) od 17 ili više, za svaki zub do 1

Posebni uvjeti:

- 1. Za oštećenje popravljene ili nadomještene zuba invaliditet se ne priznaje.**
2. Za oštećenje zubne krune s očuvanom pulpom priznaje se polovica vrijednosti određenih pod tač. 36a i 36b.

- 37. Pareza živca facialisa nakon frakture temporalne kosti ili po
povredi odgovarajuće parotidne regije:
a) lakšeg stepena do 5
b) srednjeg stepena do 10
c) težeg stepena, s kontrakturom i tikom
mimičke muskulature do 15
d) paraliza živca facialisa do 20

Posebni uvjeti:

- Invaliditet se određuje po okončanom liječenju, ali ne ranije od dvije godine nakon nezgode s priloženim svježim EMG nalazom.**

V. NOS

%

- 38. Povrede nosa:
a) djelomičan gubitak nosa do 10
b) gubitak cijelog nosa do 25
- 39. Anosmia s laboratorijski dokazanom likvorejom do 3
- 40. Promjena oblika nosne piramide s deformacijom kosti:
a) lakšeg stepena do 5
b) težeg stepena sa ometanjem disanja do 15

VI. DUŠNIK I JEDNJAK

%

- 41. Povreda dušnika:
a) stanje po traheotomiji kod vitalnih indikacija
nakon povrede do 3
b) suženje dušnika nakon povrede grla i
početnog dijela dušnika do 5
- 42. Stenoza dušnika, zbog čega je potrebna stalna
trahealna kanila do 30
- 43. Trajna organska promuklost zbog povrede:
a) povreda jedne glasnice 3
b) obostrana povreda glasnice do 10
- 44. Suženje jednjaka:
a) lakšeg stepena, do polovice promjera lumena do 3
b) težeg stepena, iznad polovice promjera lumena do 20
- 45. Potpuno suženje jednjaka s gastrostomom do 35

VII. GRUDNI KOŠ

%

- 46. Prijelom najmanje dva rebra, zaraslih s dislokacijom
za cijelu debljinu rebra ili prijelom sternuma, ako je zarašten s
dislokacijom 1
- za svako dalje rebro 1,5

47. Ožiljak nakon operativnog zahvata otvaranja grudne šupljine veći od 10 cm do 3
48. Smanjenje plućne funkcije zbog serijskog prijeloma rebra ili penetrantnih povreda grudnog koša, posttraumatskih adhezija ili zbog restriktivnih smetnji:
- a) za 20 do 30 % do 10
- b) za 31 do 50 % do 20
- c) za 51 ili više % do 35
49. Fistula nakon empijema do 10
50. Hronični plućni apsces do 20

Posebni uvjeti :

- 1. Kapacitet pluća utvrđuje se ponovljenom spirometrijom, a po potrebi i pulmuloškom obradom i ergometrijom.**
- 2. Ako je stanje iz tačke 46., 47., 49. i 50. popraćeno smetnjom plućne funkcije restriktivnog tipa, ne ocjenjuje se po navedenim tačkama, već po tački 48.**

51. Gubitak jedne dojke:
- a) do 50 godina života do 10
- b) nakon 50 godine života do 5
52. Gubitak obje dojke:
- a) do 50 godina života do 30
- b) nakon 50 godina života do 15
53. Teška deformacija obje dojke:
- a) do 50 godina života do 10
- b) nakon 50 godina života do 5
54. Posljedice penetrantnih povreda srca i velikih krvnih sudova grudnog koša :
- a) srce s normalnim elektrokardiogramom do 20
- b) s promijenjenim elektrokardiogramom prema preostaloj sposobnosti određene po NYHA klasifikaciji do 50
- c) nadomjestak krvnih žila sa implantatima do 15
- d) rekonstrukcija aorte s implantatom do 40
55. Duboki ožiljci na tijelu nakon opekotina ili povreda, koje obuhvataju:
- a) do 10 % tjelesne površine do 5
- b) do 20 % tjelesne površine do 10
- c) iznad 20 % tjelesne površine do 25

Posebni uvjeti :

- 1. Primjeri iz tačke 55. se izračunavaju upotrebom pravila devetke (shema je na kraju Tablice).**
- 2. Funkcionalne smetnje što ih izazovu opekotine ili povrede iz 55. tačke, ocjenjuju se i po odgovarajućim tačkama Tablice.**

VIII. TRBUŠNI ORGANI

%

56. Povrede trbušne stjenke:
- a) stanje nakon prsnuća trbušne stjenke neposredno nakon povrede, verificirano i hirurški zbrinuto u bolnici do 5
- b) recidiv diafragmalne hernije nakon hirurški zbrinute diafragmalne traumatske hernije do 25
57. Postoperativna hernija nakon laparatomije rađena zbog povrede do 5
58. Operativni ožiljak nakon laparatomije bez posljedica na organima trbušne šupljine do 3
59. Povrede crijeva i/ili jetre, slezene, želuca:
- a) sa šivanjem ili ljepljenjem do 10
- b) povreda crijeva i/ili želuca s resekcijom do 20
- c) povreda jetre s resekcijom do 30
60. Gubitak slezene (Splenectomy):
- a) do 20 godina života do 20
- b) iznad 20 godina života do 25
61. Povreda gušterače s resekcijom, u skladu s funkcionalnom posljedicom do 20

62. Anus praeternaturalis:
- a) tankog crijeva do 50
- b) debelog crijeva do 40
63. Fistula stercoralis do 30
64. Trajni prolapsus recti do 15
65. Inkontinentija alvi po dokazanoj povredi analnog sfinktera do 35

Posebni uvjeti:

Ocjeni invaliditeta po tač. 59., 60., 61. i 62. ne sabiraju se s ocjenom navedenom pod tač. 58.

IX. MOKRAĆNI ORGANI

%

66. Gubitak jednog bubrega s normalnom funkcijom drugog do 30
67. Gubitak jednog bubrega s oštećenom funkcijom drugog:
- a) lakšeg stepena, do 50% oštećena funkcija do 45
- b) težeg stepena, iznad 50% oštećena funkcija do 60
68. Funkcionalne povrede jednog bubrega:
- a) lakšeg stepena, do 50% oštećena funkcija do 8
- b) težeg stepena, iznad 50% oštećena funkcija do 20
69. Funkcionalne posljedice na oba bubrega:
- a) lakšeg stepena, do 50% oštećene funkcije oba bubrega do 30
- b) težeg stepena, iznad 50% oštećene funkcije oba bubrega do 50
70. Smetnje pri uriniranju zbog trajnog suženja povrijeđene mokraćne cijevi (uretre) do 15
71. Potpuna inkontinentija urina zbog oštećenja vanjskog uretralnog sfinktera do 25
72. Postraumatske trajne urinarne fistule mokraćnih kanala, mokraćnog mjehura ili uretre od 15 do 25
73. Oštećenja mjehura s urodinamično smanjenim kapacitetom:
- a) do 50% smanjenog kapaciteta do 10
- b) iznad 50% smanjenog kapaciteta do 30
74. Neurogeni mjehur dokazan neurofiziološki do 20

X. MUŠKI I ŽENSKI POLNI ORGANI

%

75. Gubitak jednog testisa:
- a) do 60. godina života do 10
- b) nakon 60. godina života do 5
76. Gubitak oba testisa:
- a) do 60. godina života do 40
- b) nakon 60. godina života do 20
77. Gubitak penisa:
- a) do 60. godina života do 50
- b) nakon 60. godina života do 30
78. Deformacija penisa
- a) s onemogućenom kohabitacijom, do 60. godina do 50
- b) s onemogućenom kohabitacijom, nakon 60. godina .. do 30
79. Dokazana impotencija zbog oštećenja živaca zdjeličnog dna (EMG nalaz):
- a) do 60 godina života do 30
- b) nakon 60. godina života do 8
80. Gubitak maternice i jajnika, do 55. godina života:
- a) gubitak maternice do 30
- b) gubitak svakog jajnika do 10
81. Gubitak maternice i jajnika nakon 55. godina života:
- a) gubitak maternice do 10
- b) gubitak svakog jajnika do 5
82. Oštećenje vulve i/ili vagine, koje onemogućava kohabitaciju:
- a) do 60. godina života do 50
- b) nakon 60. godina života do 15

XI. KIČMENI STUB	%
83. Povreda kičmenog stuba s trajnim oštećenjem leđne moždine (tetraplegija, triplegija, paraplegija) s nemogućnošću kontrole defekacije i uriniranja	do 100
84. Povreda kičmenog stuba s trajnim oštećenjem leđne moždine (tetrapareza, tripareza) s očuvanom kontrolom defekacije i uriniranja	do 90
85. Povreda kičme s paraplegijom bez smetnji pri defekaciji i uriniranju	do 80
86. Povreda kičmenog stuba - kičme s parezom donjih udova:	
a) lakšeg stepena	do 30
b) težeg stepena	do 50
Posebni uvjeti:	
1. U slučaju uspješne rehabilitacije nakon oštećenja leđne moždine priznaje se do 20% trajnog invaliditeta.	
2. Za slučajeve po tačkama 83. do 86. određuje se invaliditet po okončanom liječenju, ali ne ranije od dvije godine nakon nezgode.	
87. Smanjena pokretljivost kičme zbog loma korpusa najmanje dva susjedna pršljena, s promjenom krivulje kičme (kifoza, gibus, skolioza):	
a) lakšeg stepena	do 10
b) srednjeg stepena	do 20
c) težeg stepena	do 30
88. Ograničena pokretljivost kičme nakon povrede korpusa pršljena cervikalnog segmenta:	
a) lakšeg stepena	do 8
b) srednjeg stepena	do 15
c) težeg stepena	do 20
89. Ograničena pokretljivost kičme nakon povrede korpusa pršljena torakalnog segmenta:	do 5
90. Ograničena pokretljivost kičme nakon povrede korpusa pršljena lumbalnog segmenta:	
a) lakšeg stepena	do 10
b) srednjeg stepena	do 15
c) težeg stepena	do 25
91. Serijski lom 3 ili više spinalnih nastavaka	do 5
92. Serijski lom 3 ili više poprečnih nastavaka	do 5
Posebni uvjeti:	
1. Kod povreda kičme bez oštećenja koštane strukture, priznaje se 1/2 pripadajućih procenata invaliditeta po tač. 88., 89. i 90. samo u slučaju ako je funkcionalnim RTG slikanjem dokazan pomak među korpusima pršljenova veći od 3 mm.	
2. Za ozljede kralježnice kod kojih nije došlo do frakture invalidnost se ne priznaje.	
3. Ocjene po tač. 91. i 92. ne dodaju se ostalim tačkama poglavlja XI.	
4. Međukralježne kile (hernije, disci, intervertebralis) bez obzira na uzrok, sve vrste lumbalgija, diskopatija, sakralgija, cervicobrahialgija, te drugih oblika draženja živčanih korijena, miofascitisa, kockigidinija, ishialgija, fibrozitisa i sve promjene bubrežno-križnog predjela, koje su označene analognim terminima te ponavljajuće (habitualno) iščašenje ili uganuće istog zgloba ne smatraju se posljedicom nesretnog slučaja i nisu obuhvaćeni osiguranjem.	
XII. KARLICA	%
93. Višestruki prijelom karlice zarastao s dislokacijom odlomaka ili zglobova (SI ili simfize)	do 25
94. Stabilni lom karlice zarastao s dislokacijom odlomaka ili zglobova	do 5
95. Nezarasli prijelomi u predjelu karlice	do 15
96. Stanja po prijelomu krsnjače u području SI zglobova zarastao s dislokacijom	do 10
97. Trtična kost:	
a) prijelom trtične kosti, zarastao s dislokacijom ili operativno odstranjen odlomljeni fragment	do 5
b) operativno odstranjena trtična kost	do 5
Posebni uvjeti:	
Za prijelome karličnih kostiju koji su zarasle bez dislokacije, ne priznaje se invaliditet.	
Za prijelome kostiju karlice koji su zacijelili bez pomaka i bez objektivnih funkcionalnih smetnji invalidnost se ne određuje.	
XIII. RUKE	%
98. Gubitak obje ruke ili šake	do 100
99. Eksartikulacija ruke u ramenu	do 60
100. Gubitak ruke u području nadlaktice ili zglobu lakta	do 50
101. Gubitak ruke u području podlaktice	do 45
102. Gubitak jedne šake	do 40
103. Gubitak svih prsta na obje ruke	do 90
104. Gubitak palca	do 15
105. Gubitak kažiprsta	do 7
106. Gubitak srednjeg, domalog i malog prsta:	
a) srednjeg	do 5
b) domalog ili malog, za svaki prst	do 2
107. Gubitak cijele metakarpalne kosti palca	do 4
108. Gubitak cijele metakarpalne kosti kažiprsta	do 3
109. Gubitak cijele metakarpalne kosti srednjeg prsta, domalog ili malog prsta, za svaki	do 1
Posebni uvjeti:	
1. Za gubitak jednog članka palca priznaje se polovica, a za gubitak jednog članka ostalih prstiju 1/3 invaliditeta određenog za potpuni gubitak prsta.	
2. Djelomični gubitak koštanog dijela članka ocjenjuje se kao potpuni gubitak članka.	
3. Za gubitak jagodice prste, prizna se 1/2 invalidnosti, koja je utvrđena za gubitak članka prsta.	
XIV. NADLAKTICA	%
110. Ankiroza (potpuna ukočenost) ramenog zgloba	do 25
111. Ograničena pokretljivost u ramenom zglobu nakon loma koštanih struktura:	
a) lakšeg stepena	do 3
b) srednjeg stepena	do 5
c) težeg stepena	do 10
112. Ograničena pokretljivost u ramenom zglobu po dokazanoj rupturi rotatorne manšete	2
113. Labavost ramenog zgloba s koštanim defektom zglobnih tijela	do 15
114. Ključna kost:	
a) lom zarastao s dislokacijom ili skraćenjem	do 4
b) pseudoartroza ključne kosti	do 7
115. Djelomično iščašenje (subluksacija) akromioklavikularnog ili sternoklavikularnoga zgloba vidljivo na RTG slici	do 3
116. Potpuno iščašenje akromioklavikularnog zgloba ili sternoklavikularnog zgloba vidljivo na RTG slici	do 5
117. Ruptura mišića nadlaktice, dokazana UZ pretragom, s funkcijskom smetnjom	do 1
118. Endoproteza ramenog zgloba	do 20
119. Pseudoartroza nadlaktice	do 20
120. Hronični osteomielitis kosti gornjih udova s fistulom	do 8

121. Paraliza živca accessoriusa	do 12
122. Paraliza brahijalnog pleksusa, dokazana radikulografijom ili MEP:	
a) avulzija korijena brahijalnog pleksusa	do 3
b) avulzija 2-4 korijena brahijalnog pleksusa	do 25
c) oštećenje cjelovitog brahijalnog pleksusa	do 40
123. Paraliza aksilarnog živca	do 12
124. Paraliza radialnog živca	do 25
125. Paraliza živca medianusa	do 30
126. Paraliza živca ulnarisa	do 20
127. Paraliza dva živca na jednoj ruci	do 40
128. Paraliza tri živca na jednoj ruci	do 50

Posebni uvjeti:

1. Za parezu živca priznaje se maksimalno do 1/3 invaliditeta, koji je gore naveden za paralizu dotičnog živca.
2. Za slučajeve po tačkama 121. do 128. određuje se invaliditet nakon liječenja, ali ne ranije od 2 godine nakon nezgode, s priloženim svježim EMG nalazom.
3. Pri stavljanju endoproteza umanjena pokretljivost se ne priznaje.

XV. PODLAKTICA

%

129. Ankilozna (potpuna ukočenost) lakatnog zgloba	do 20
130. Ograničena pokretljivost lakatnog zgloba nakon loma koštanih struktura komparirana sa zdravom rukom:	
a) lakšeg stepena	do 3
b) srednjeg stepena	do 6
c) težeg stepena	do 12
131. Labavost lakatnog zgloba	do 15
132. Endoproteza lakatnog zgloba	do 20
133. Pseudoartroza obje kosti podlaktice	do 25
134. Pseudoartroza radiusa	do 10
135. Pseudoartroza ulne	do 10
136. Ankilozna (potpuno ukočenje) podlaktice u supinaciji	do 20
137. Ankilozna (potpuno ukočenje) podlaktice u srednjem položaju	do 10
138. Ankilozna (potpuno ukočenje) podlaktice u pronaciji	do 15
139. Ograničena supinacija i pronacija podlaktice:	
a) lakšeg stepena (do 30% pokretljivosti)	do 3
b) srednjeg stepena (od 30 do 60 % pokretljivosti)	do 5
c) težeg stepena (preko 60% pokretljivosti)	do 10

Posebni uvjeti:

Pri umanjenoj samo jednog pokreta priznaje se 1/2 pripadajućeg invaliditeta po tački 139.

140. Ankilozna (potpuna ukočenost) ručnog zgloba:	
a) lakšeg stepena	do 10
b) srednjeg stepena	do 15
c) težeg stepena	do 20
141. Ograničena pokretljivost ručnog zgloba nakon loma koštanih struktura:	
a) lakšeg stepena	do 3
b) srednjeg stepena	do 6
c) težeg stepena	do 12
142. Endoproteza navikularne i/ili lunarne kosti	do 15
143. Endoproteza ručnog zgloba	22

Posebni uvjeti:

Pseudoartroza navikularne i/ili lunarne kosti ocjenjuje se po tački 141.

XVI. PRSTI

%

144. Ankilozna (potpuna ukočenost) svih prstiju na jednoj ruci	do 30
145. Ankilozna (potpuna ukočenost) cijelog palca	do 10
146. Ankilozna (potpuna ukočenost) cijelog kažiprsta	do 5
147. Potpuna ankilozna - ukočenost srednjeg prsta i malog prsta:	
a) cijelog srednjeg prsta	do 3
b) domalog ili malog prsta, za svaki	do 1

Posebni uvjeti:

Za potpunu ankilozu jednog zgloba palca priznaje se polovica, a za potpunu ankilozu-ukočenost jednog zgloba ostalih prstiju trećina invaliditeta određenog za gubitak tog prsta.

148. Lom metakarpalnih kosti:	
a) nepravilno zarastao lom I metakarpalne kosti	do 3
b) za ostale metakarpalne kosti II., III., IV. i V., za svaku kost	do 1
149. Nepravilno zarastao Bennetov lom palca	do 5
150. Lom na prstima II. do V. zarastao s angulacijom prsta	do 2
151. Ograničena pokretljivost distalnog ili bazalnog članka palca:	
a) lakšeg stepena	do 1
b) težeg stepena	do 3
152. Ograničena pokretljivost pojedinih zglobova kažiprsta:	
a) lakšeg stepena, za svaki zglob	do 1
b) težeg stepena za svaki zglob	do 1,5
153. Ograničena pokretljivost pojedinih zglobova:	
A) Srednjeg prsta:	
a) lakšeg stepena, za svaki zglob	do 0,5
b) težeg stepena, za svaki zglob	do 1
B) Domalog ili malog prsta:	
a) lakšeg stepena - za svaki zglob	do 0,5
b) težeg stepena - za svaki zglob	do 1

Posebni uvjeti:

1. Za različite posljedice na istom zglobovima procenti po pojedinim tačkama se ne sabiraju. Invaliditet se određuje po onoj tački koja je za osiguranika najpovoljnija.
2. Zbir procenata za ankilozu i/ili ograničenu pokretljivost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od procenta određenog za potpunu ankilozu toga prsta.

XVII. NOGE

%

154. Gubitak obje noge iznad koljena	100
155. Eksartikulacija noge u kuku	do 70
156. Gubitak noge iznad koljena ili u koljenskom zglobovima	do 55
157. Gubitak obje noge ispod koljena	do 80
158. Gubitak noge ispod koljena	do 45
159. Gubitak oba stopala	do 80
160. Gubitak jednog stopala	do 30
161. Gubitak stopala u Chopartovoj liniji s ograničenom pokretljivošću skočnog zgloba	do 25
162. Gubitak stopala u Lisfrancovoj liniji s ograničenom pokretljivošću skočnog zgloba	do 30
163. Transmetatarsalna amputacija s ograničenom pokretljivošću skočnog zgloba	do 20
164. Gubitak cijele I. ili V. metatarsalne kosti	do 3
165. Gubitak cijele II., III., IV. metatarsalne kosti, za svaku kost	do 2
166. Gubitak svih prstiju na jednoj nozi	do 15
167. Gubitak palca na nozi:	
a) gubitak krajnjeg članka palca	do 3
b) gubitak cijelog palca	do 5
168. Gubitak II. do V. prsta na nozi, za svaki prst	do 1,5

169. Djelomični gubitak II. do V. prsta na nozi,
za svaki prstdo 0,5

Posebni uvjeti:

Ukočenost interfalangalnih zglobova od II-V prsta u ispruženom položaju, ili umanjena pokretljivost zglobova ne predstavlja invaliditet.

XVIII. BEDRO

170. Ankiloza (potpuna ukočenost) kuka do 30
171. Ankiloza (potpuna ukočenost) oba kuka do 70
172. Nereponirano iščašenje kuka do 30
173. Pseudoartroza vrata bedrene kosti sa skraćanjem noge do 35
174. Deformirajuća artroza kuka nakon povrede zglobnih tijela s ograničenom pokretljivošću:
a) lakšeg stepena do 6
b) srednjeg stepena do 15
c) težeg stepena do 25
175. Endoproteza kuka do 30
176. Ograničena pokretljivost kuka bez deformirajuće artroze:
a) lakšeg stepena do 5
b) srednjeg stepena do 10
c) težeg stepena do 25
177. Pseudoartroza bedrene kosti s eventualnim skraćanjem noge do 40
178. Nepravilno zarastao lom bedrene kosti s angulacijom ili rotacijom:
a) za 10 do 20 stepeni do 10
b) za više od 20 stepeni do 15
179. Hronični osteomielitis kosti donjih udova s fistulomdo 7
180. Veliki i duboki ožiljci u mišićima natkoljenice i potkoljenice kao i traumatske hernije mišića bedra i potkoljenice, bez funkcijskih smetnji u zglobovima do 3
181. Ruptura mišića, dokazana UZ nalazom, s funkcijskom smetnjom do 1
182. Cirkulacijske promjene nakon penetrantne povrede velikih krvnih sudova donjih ekstremiteta:
a) potkoljenice do 5
b) natkoljenice do 10
183. Skraćenje ili produženje noge uslijed prijeloma:
a) za 2 do 4 cm do 5
b) za 4,1 do 6 cm do 10
c) za više od 6 cm do 15

XIX. POTKOLJENICA

184. Ankiloza koljena do 30
185. Deformirajuća artroza koljena nakon oštećenja zglobnih tijela - verificirano rentgenološki s ograničenom pokretljivošću:
a) lakšeg stepena do 5
b) srednjeg stepena do 10
c) težeg stepena do 15
186. Ograničena pokretljivost koljena nakon prijeloma zglobnih tijela ili iščašenja:
a) lakšeg stepena do 3
b) srednjeg stepena do 6
c) težeg stepena do 13
187. Labavost koljena po rupturi kapsule i/ili ligamentarnog aparata u usporedbi sa zdravim koljenom testirano po Nösbeger-u:
a) labavost u jednom smjeru (bočne ili križne veze).....do 5
b) labavost u oba smjera (bočne i križne veze)do 15
188. Djelomično odstranjenje oštećenog meniskusado 2,5

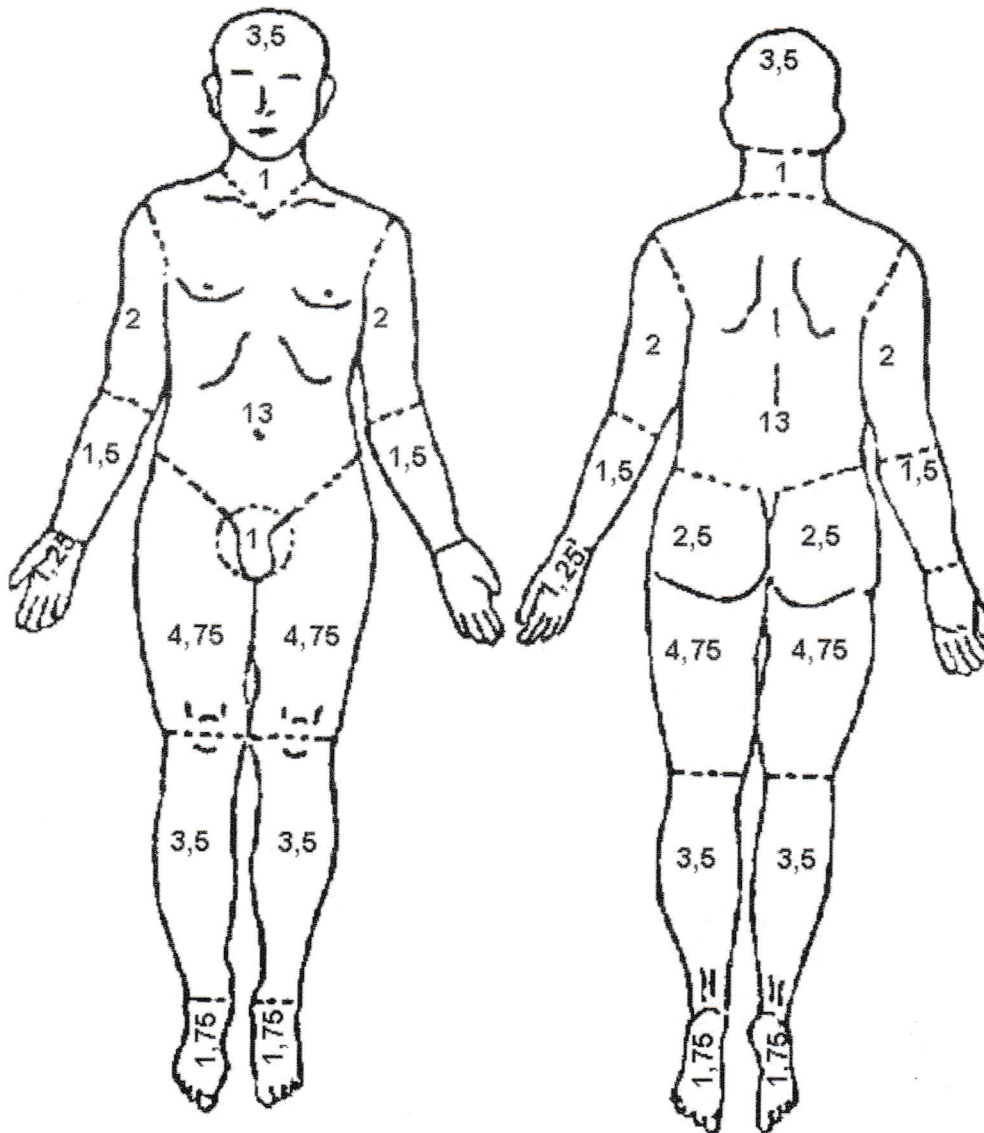
189. Odstranjenje oštećenog meniskusa u cijelostido 5
190. Endoproteza koljena do 30
191. Slobodno zglobno tijelo s funkcijskom smetnjom do 3
192. Odstranjenje patele s eventualnom funkcijskom smetnjom:
a) djelomično odstranjena patela do 4
b) potpuno odstranjena patela do 10
193. Pseudoartroza patele s eventualnom funkcijskom smetnjom do 7
194. Traumatska hondromalacija patele rengenološki verificirana do 3
195. Pseudoartroza (nezarastanje) tibije do 20
196. Nepravilno zarastao lom potkoljenice uz valgus, varus ili recurvatus deformacijom:
a) za 5 do 15° do 8
b) za više od 15° do 10
197. Ankiloza (potpuna ukočenost) skočnog zgloba do 15
198. Ograničena pokretljivost skočnog zgloba nakon loma koštanih struktura ili iščašenja:
a) lakšeg stepena do 4
b) srednjeg stepena do 6
c) težeg stepena do 11
199. Endoproteza skočnog zglobado 20
200. a) Nepravilno zarastao prijelom maleola s proširenjem razmaka između maleola RTG verificirano, s eventualnom funkcijskom smetnjom do 10
b) Traumatsko proširenje maleoralne viljuške stopala komprimirano sa zdravimdo 5
201. Deformacija stopala: pes excavatus, pes planovalgus, pes varus, pes equinus s eventualnom funkcijskom smetnjom:
a) lakšeg stepena do 5
b) težeg stepena do 10
202. Deformacija calcaneusa nakon kompresivnog prijeloma s eventualnom funkcijskom smetnjom do 12
203. Deformacija talusa nakon prijeloma uz deformacijsku artrozu s eventualnom funkcijskom smetnjom do 12
204. Izolirani prijelomi tarzalnih kostiju s eventualnom funkcijskom smetnjom do 2
205. Deformacija jedne metatarzalne kosti nakon prijeloma za svaku kost (ukupno maksimalno 10 %) do 1
206. Ankiloza krajnjeg zgloba palca na nozi do 2
207. Ankiloza osnovnog ili oba zgloba palca na nozi do 3
208. Ankiloza osnovnog zgloba II. do V. prsta, za svaki prst do 0,5
209. Deformacija ili ankiloza II. do V. prsta u savijenom položaju (digitus flexus) za svaki prst do 1
210. Ožiljci na peti ili tabanu poslije defekta mekih dijelova:
a) površina od 1/4 do 1/2 stopala do 5
b) površina veća od 1/2 stopala do 10
211. Paraliza živca ishiadicusa do 30
212. Paraliza živca femoralisa do 20
213. Paraliza živca tibialisa do 15
214. Paraliza živca peroneusa do 20
215. Paraliza živca glutealisa do 6

Posebni uvjeti :

1. Za parezu živca na nozi priznaje se maksimalno do 1/3 invaliditeta, koji je gore naveden za paralizu dotičnog živca.
2. Za slučajeve navedene u tačkama 211. do 215. invaliditet se određuje nakon okončanog liječenja, ali ne ranije od 2 godine nakon nezgode uz EMG ne stariji od 3 mjeseca.
3. Za iščašenje skočnog zgloba bez dokazane ruptуре ligamentarnog aparata trajni se invaliditet po ovoj tabeli ne priznaje.

4. Ankiлоza interfalangealnih zglobova II. do V. prsta u istegnutom položaju, ili umanjena pokretljivost tih zglobova ne predstavlja invaliditet.

Ocjena opekotina po Wallace-ovom pravilu



PRAVILO DEVETKE

-	vrat i glava	9 %
-	ruka	9 %
-	prednja strana trupa	2x9 %
-	zadnja strana trupa	2x9 %
-	noga	2x9 %
-	perineum i polni organi	1 %