

HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE

317

Na temelju članka 33. točke 3. Statuta Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (»Narodne novine«, broj 163/98. i 86/03.) i članka 32. stavka 2. Uredbe o medicinskom vještačenju u mirovinskom osiguranju (»Narodne novine«, broj 73/09.), ravnatelj Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje donosi

ODLUKU

O OBLIKU I SADRŽAJU OBRAZACA O MEDICINSKOM VJEŠTAČENJU U MIROVINSKOM OSIGURANJU

Članak 1.

Ovom odlukom propisuje se oblik i sadržaj obrazaca za medicinsko vještačenje u mirovinskom osiguranju potrebnih za primjenu Uredbe o medicinskom vještačenju u mirovinskom osiguranju.

Obrascima za medicinsko vještačenje u mirovinskom osiguranju smatraju se svi obrasci koji se koriste u postupku ocjene radne sposobnosti i tjelesnog oštećenja u Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje.

Članak 2.

Za potrebe medicinskog vještačenja u mirovinskom osiguranju utvrđuju se sljedeći obrasci:

1. »Izvješće s nalazom i mišljenjem liječnika« (obrazac 1-IN)
2. »Opći podaci o osiguraniku s opisom poslova koje obavlja« (obrazac 2-IN)
3. »Nalaz i mišljenje vještaka o invalidnosti« (obrazac 3-IN)
4. »Nalaz i mišljenje vještaka o tjelesnom oštećenju« (obrazac 4-TO)
5. »Nalaz i mišljenje vještaka o općoj nesposobnosti za rad« (obrazac 5-O)
6. »Mišljenje Stručnog povjerenstva za reviziju« (obrazac 6-R)
7. »Nalaz i mišljenje vještaka na ponovnom – kontrolnom pregledu« (obrazac 7-PK)
8. »Nalaz i mišljenje višeg vještaka« (obrazac 8-Ž)

Obrasci navedeni u stavku 1. ovoga članka sastavni su dio ove odluke.

Članak 3.

Ime, očevo ime i prezime osiguranika:

Adresa prebivališta (boravišta):

Zanimanje: _____ grana djelatnosti:

obavlja poslove

Radni staž:

Broj iskaznice zdravstveno osigurane osobe:

2. ANAMNEZA

a) Osobna anamneza (prijašnje bolesti, ozljede, profesionalne bolesti):

b) Sadašnje bolesti, ozljede, profesionalne bolesti:

3. LIJEČNIČKI NALAZ na dan obrade osiguranika radi upućivanja na vještačenje

a) Status

Visina: _____ težina _____ puls (frekvencija, ritam, kvaliteta): _____

RR (sjedeći): ____ (ležeći):

Koža i vidljive sluznice:

Glava i vrat:

Osjetila: oko, uho – vestibularis:

Prsni koš:

Pluća:

Srce:

Periferna cirkulacija (arterijska i venska):

Trbuh:

Urogenitalni organi:

Lokomotorni aparat – kralježnica:

Ekstremiteti:

Neurološki nalaz:

Psihostatus:

Eventualna posebna upozorenja izabranog doktora medicine u vezi s anamnezom ili statusom osiguranika:

b) Opći laboratorijski nalaz (urin, kompletna krvna slika, SE)

4. PODACI O LIJEČENJU I REZULTATI LIJEČENJA

a) Ispitivanja i postupci koji su provedeni radi utvrđivanja vrste i težine bolesti, odnosno bolesnog stanja osiguranika. Navedite najbitnije nalaze, laboratorijska, klinička i druga ispitivanja i testiranja na temelju kojih je definirano zdravstveno stanje osiguranika (originalnu dokumentaciju ili ovjerene preslike svih nalaza priložite u dodatku ovog obrasca):

b) Podaci o liječenju i rezultati liječenja

Navedite najbitnije podatke osnovnih i drugih značajnih bolesti: vrste ustanova u kojima je osiguranik liječen, vrste terapijskih tretmana te trajanje i rezultate liječenja:

Navedite podatke o privremenoj spriječenosti za rad osiguranika u posljednje tri godine (vrijeme i dužina trajanja bolovanja, prema dijagnozama naznačenim u izvješću o bolovanju):

Navedite razloge izabranog doktora primarne zdravstvene zaštite zbog kojih upućuje osiguranika na medicinsko vještačenje:

5. DIJAGNOZE (bolesti razvrstane po važnosti utjecaja na radnu sposobnost)				
	Latinski naziv bolesti	Poglavlje	Šifra	
Glavna bolest				
Druge bolesti koje utječu na radnu sposobnost				
Sporedne bolesti koje ne utječu na radnu sposobnost				

6. MIŠLJENJE IZABRANOG DOKTORA MEDICINE u vezi s pripremom i upućivanjem osiguranika na medicinsko vještačenje o pravima na osnovi rizika invalidnosti

– Je li dijagnostički postupak u potpunosti završen: potvrđuju li se dokumentacijom, koja se prilaže, u potpunosti upisane dijagnoze (verificiranost dijagnoza)

– Jesu li sve mogućnosti liječenja iscrpljene ako nisu, zašto

– Može li se liječenje smatrati završenim

– Mogu li se daljnjim liječenjem i suvremenijim metodama medicinske rehabilitacije u većem stupnju ublažiti negativne posljedice bolesti i ozljeda na radnu sposobnost

– Je li bolest (ozljeda) ostavila određene posljedice na zdravlje i radnu sposobnost osiguranika

jesu li te posljedice trajne ili privremene

– Osim oštećenja zdravlja osiguranika, koje su druge okolnosti koje negativno utječu na njegovu radnu sposobnost? Jesu li u vezi s uvjetima rada, tehničko– tehnološkim uvjetima, specifičnošću profesije, specifičnošću poslova i zadataka i sl.

– S obzirom na postojeće zdravstveno stanje osiguranika, koje bi bile glavne kontraindikacije za rad s medicinskog gledišta

i s gledišta uvjeta rada

– Je li po mišljenju nadležnog izabranog doktora medicine priprema i obrada osiguranika za upućivanje Zavodu, radi medicinskog vještačenja, bila kompletna i valjana

ako nije, navedite razloge zbog kojih to nije bilo moguće

EVENTUALNE NAPOMENE izabranog doktora medicine upućene vještaku:

IZABRANI DOKTOR MEDICINE, UZ SVOJ NALAZ I MIŠLJENJE, OVOM OBRASCU OBVEZNO PRILAŽE I ODGOVARAJUĆU MEDICINSKU DOKUMENTACIJU koja je bila osnovna za utvrđivanje zdravstvenog stanja osiguranika i verifikaciju dijagnoza, prema utvrđenim kriterijima.

DODATNA PITANJA:

1) Je li osiguranik prvi put na vještačenju – **da** – **ne**; ako je već bio, treba provjeriti koliko je puta vještačen i

kakvi su bili rezultati ocjene

2) Je li osiguranik bio na privremenom radu u inozemstvu: – **da** – **ne**.

Potpis izabranog doktora medicine

Potpis stranke

UPUTA ZA POPUNJAVANJE »IZVJEŠĆA S NALAZOM I MIŠLJENJEM LIJEČNIKA« (OBRAZAC 1 IN)

1. Invalidnost, prema članku 34. Zakona o mirovinskom osiguranju (»Narodne novine«, broj 102/98., 102/98., 127/00., 59/01., 109/01., 147/02., 117/03., 30/04., 177/04., 92/05., 79/07. i 35/08.– u nastavku teksta : ZOMO) , postoji kada je kod osiguranika, zbog promjena u zdravstvenom stanju koje se ne mogu otkloniti liječenjem, radna sposobnost trajno smanjena za više od polovice prema tjelesno i psihički zdravome osiguraniku iste ili slične naobrazbe i sposobnosti (profesionalna nesposobnost za rad). Poslovi prema kojima se ocjenjuje sposobnost za rad osiguranika obuhvaćaju sve poslove koji odgovaraju njegovim tjelesnim i psihičkim sposobnostima, a smatraju se odgovarajućim njegovim dosadašnjim poslovima.

Invalidnost postoji i onda kada kod osiguranika zbog promjena u zdravstvenom stanju, koje se ne mogu otkloniti liječenjem, nastane trajni gubitak sposobnosti za rad (opća nesposobnost za rad).

2. Za slučaj neposredne opasnosti od nastanka invalidnosti (članak 36. ZOMO) osiguranik ne ostvaruje prava iz mirovinskog osiguranja.

3. S obzirom na to da invalidnost postoji kada je kod osiguranika, zbog trajnih promjena u zdravstvenom stanju koje se ne mogu otkloniti liječenjem, radna sposobnost trajno smanjena za više od polovice, posebno se napominje da će liječnik pokrenuti postupak vještačenja radne sposobnosti osiguranika tek kada je liječenje osiguranika u cijelosti završeno i kada je njegova radna sposobnost trajno smanjena za više od polovice prema tjelesno i psihički zdravome osiguraniku iste ili slične naobrazbe i sposobnosti.

OPĆI PODACI

O OSIGURANIKU S OPISOM POSLOVA KOJE OBAVLJA

Ime, prezime i očevo ime _____ Datum
rođenja

Spol _____ Broj osobne
iskaznice:

Broj iskaznice zdravstveno osigurane osobe

Adresa prebivališta _____ Mjesto boravišta

Ratni vojni invalid (HRVI) _____ grupa %, Mirnodopski
vojni invalid
_____ grupa %,

Građanska žrtva rata %, Sudionik Domovinskog rata – **DA** – **NE**

Bračno stanje _____ Broj članova uže obitelji

Broj zaposlenih članova uže obitelji

Stambene prilike: – stanar – podstanar – kućevlasnik – vlasnik stana

Stambeni uvjeti: vrlo dobri – dobri – zadovoljavaju – loši

Poduzeće – poslodavac kod kojeg je zaposlen

(poduzeće – poslodavac)

Naziv poslova koje osiguranik obavlja:

Potrebna stručna naobrazba:

Zanimanje potrebno za obavljanje poslova:

Potrebna školska naobrazba, odnosno stupanj stručnog obrazovanja:

Stručna naobrazba osiguranika:

Zanimanje osiguranika:

Školska naobrazba osiguranika, odnosno stupanj stručnog obrazovanja:

POPIS I OPIS

POSLOVA OSIGURANIKA PREMA OPĆEM AKTU PODUZEĆA

Uvjeti organizacije rada: RAD U 1– 2– 3– 4 smjene koje SE – NE izmjenjuju DNEVNO – TJEDNO ili u TURNUSIMA;

Rad je: RUČNI – UZ STROJEVE – POJEDINAČNI – GRUPNI – NA TRACI

Broj izvršitelja na tim poslovima: Ritam rada: SLOBODAN – ODREĐEN; Poslovi: STALNI – SEZONSKI

Terenski rad: – STALAN – POVREMEN – NE POSTOJI

Odgovornost: ZA SIGURNOST DRUGIH – ZA MATERIJAL – ZA SREDSTVA RADA – ZA RAD DRUGIH

Popis i opis poslova (prema redosljedu obavljanja u procesu rada):

sirovine i materijal:

sredstva rada:

UVJETI NA MJESTU RADA I U OKOLINI:

rad u prostoriji – na otvorenom – na natkritom – skučenom prostoru – na visini – ispod zemlje u iskopu

(trajanje izloženosti)

uz visoku temperaturu _____ u vlažnom zraku – u vodi – s vodom pri niskoj temperaturi

(Co, RV %, trajanje izloženosti)

_____ pri prikladnoj ventilaciji: DA – NE, pri naglim promjenama temperature _____

(trajanje izloženosti) (kakvim, koliko u smjeni)

pri pojačanom strujanju zraka _____ buka vibracija – nisko – visokofrekventne – pri povišenom

(m/sek) (DB/A)

tlaku _____ pri štetnim zračenjima

(ATM) (ultraljubičasto, infracrveno, ionizirano)

kemijske štetnosti _____ prašini

(plinovi, pare, dim, izraženo u MDK, trajanje izloženosti)

izloženosti biološkim štetnim agensima _____ izloženosti
alergenima

(kojim) (kojim)

rukovanje eksplozivnim materijalima

(kojim, trajanje izloženosti)

izloženost ozljedama od:

Rad zahtijeva tjelesne aktivnosti i položaj tijela (izraženo u satima ili %); stajanje – sjednje
– hodanje, čučanje, klečanje – ležanje – prignut – sagnut položaj – često sagibanje
_____ zakretanje trupa

(učestalost) (učestalost)

Bacanje – nabijanje: šakom, prstima, nogom, alatima

Rad s teretom: – diže ručno _____ kg – prenosi ručno _____ kg
– na udaljenost – _____ m. Prosječno u smjeni diže ručno _____ kg – po
ravnom – po kosini – po zakrčenom – stepenicama – guranje – vučenje; pomoću dizalice –
kolica

Rad zahtijeva: – rad prstima – rad šakom – kretanje podlakticom – kretanje cijele ruke –
kretanje iznad glave

(trajanje)

Potrebne senzorne osobine za rad: – vid na blizinu – vid na daljinu – binokularni vid –
dubinski vid – stalni napor vida: – (sitni

detalji, čitanje, projektiranje i sl.) u trajanju od normalno vidno polje: – perceptivne
sposobnosti: brza reakcija na složene

vizualne informacije.

Adaptacija na tamu – raspoznavanje boja – raspoznavanje nijansi.

Sluh: – potreban – nije bitan; **osjet opipa:** – potreban – nije bitan; **raspoznavanje mirisa:**
– potrebno – nije bitno.

Potrebne psihomotorne sposobnosti i svojstva: okulomotorna, koordinacija, spretnost ruku
– prstiju – lakoća izražavanja -

razgovijetan govor.

Emocionalna otpornost: rad sa strankama, odgovornost, rukovođenje, nošenje oružja,
opasnost, koncentracija, pamćenje,

Podaci o privremenoj spriječenosti za rad u posljednje tri godine:

Status osobe koja ostvaruje pravo (propis prema kojem se ostvaruje pravo):

2. KLINIČKI STATUS NA DAN PREGLEDA:

– **Anamneza:**

– **Status:**

– Dopunske laboratorijske pretrage:

– Dopunski specijalistički nalazi:

– Dopunska funkcionalna ispitivanja:

– Mišljenje ustanove za profesionalnu orijentaciju:

3. DIJAGNOZE (latinski nazivi bolesti poredani po važnosti utjecaja na invalidnost uz oznaku šifre bolesti)

Glavna bolest	Latinski naziv bolesti	Poglavlje	Šifra
Druge bolesti koje utječu na radnu sposobnost			
Sporedne bolesti koje ne utječu na radnu sposobnost			

4. Utvrđene bolesti i anatomsko-funkcionalni defekti onemogućuju rad na poslovima na kojima postoje sljedeći uvjeti rada i utjecaj radne okoline (navedite odgovarajuće kontraindikacije):

Na osnovi utvrđenog zdravstvenog stanja koje uvjetuje navedene kontraindikacije, te nakon usporedbe prema tjelesno i psihički zdravome osiguraniku iste ili slične naobrazbe i sposobnosti za poslove koji se smatraju odgovarajućim poslovima osiguranika koje obavlja (poslovi njegova zanimanja), vještak daje sljedeće mišljenje:

5. MIŠLJENJE:

I. – Invalidnost ne postoji:

– jer njegova radna sposobnost nije trajno smanjena za više od polovice prema tjelesno i psihički zdravom osiguraniku iste ili slične naobrazbe i sposobnosti

– jer još nisu nastale trajne promjene u zdravstvenom stanju koje uzrokuju invalidnost

a) budući da se bolest nalazi u fazi liječenja

b) budući da utvrđena bolest nije do sada odgovarajuće ni dovoljno liječena

c) budući da su nađena patološka stanja koja još nisu dovoljno definirana pa je potrebna daljnja medicinska obrada i eventualno liječenje

II. – Invalidnost postoji:

A) Postoji profesionalna nesposobnost za rad:

– jer mu je radna sposobnost trajno smanjena za više od polovice prema tjelesno i psihički zdravom osiguraniku iste ili slične naobrazbe i sposobnosti, te postoji preostala radna sposobnost:

a) za obavljanje poslova (navedite poslove)

b) nije sposoban obavljati poslove (navesti poslove uz kontraindikacije)

B) Postoji profesionalna nesposobnost za rad:

– jer mu je radna sposobnost trajno smanjena za više od polovice prema tjelesno i psihički zdravom osiguraniku iste ili slične naobrazbe i sposobnosti, ali se može profesionalnom rehabilitacijom (školovanjem, praktičnim radom, stručnim osposobljavanjem) osposobiti za posao:

_____ u trajanju od

(navedite konkretno koji posao)

– ustanova – poduzeće – poslodavac kod kojeg će se provesti profesionalna rehabilitacija

C) Postoji opća nesposobnost za rad

1.

OSOBNI

PODACI

(prezime, ime, očevo ime i spol) (datum rođenja)

2. ANAMNEZA

3. NALAZ ZDRAVSTVENOG STANJA (s obzirom na anatomske nedostatke i funkcionalno oštećenje):

4. SPECIJALISTIČKI NALAZI:

5. FUNKCIONALNA ISPITIVANJA:

6. DIJAGNOZE:

Latinski naziv bolesti	Poglavlje	Šifra

7. MIŠLJENJE O TJELESNOM OŠTEĆENJU

Red. broj	Naziv tjelesnog oštećenja prema listi tjelesnog oštećenja	Uzrok		Datum nastanka tjelesnog oštećenja	LTO		%
		1	N		odjel	točka	
		2	PB				
		3	B				
		4	O				

Ukupan postotak tjelesnih oštećenja

8. OBRAZLOŽENJE MIŠLJENJA:

Vještak

OBRAZAC 5-O

4. STATUS:

Specijalistički nalazi:

Funkcionalna ispitivanja:

5. DIJAGNOZE: (poredane po važnosti utjecaja na opću nesposobnost za rad)

	Latinski naziv bolesti	Poglavlje			Šifra			
Glavna bolest								
Druge bolesti koje utječu na radnu sposobnost								
Sporedne bolesti bez utjecaja								

6. MIŠLJENJE

Postoji opća nesposobnost za rad – DA – NE

7. Datum nastanka opće nesposobnosti za rad _____

8. OBRAZLOŽENJE:

VJEŠTAK

OBRAZAC 6-R

(popunjava se u tri primjerka)

HRVATSKI ZAVOD ZA

MIROVINSKO OSIGURANJE

STRUČNO POVJERENSTVO ZA REVIZIJU

NALAZA I MIŠLJENJA O INVALIDNOSTI

Pregled osiguranika obavljen je dana _____ u – prostorijama Zavoda – stanu
 – _____ zdravstvenoj _____ ustanovi
 _____.

Na temelju – pregleda osiguranika – medicinske – i ostale dokumentacije – vještak daje ovaj

NALAZ I MIŠLJENJE VJEŠTAKA NA PONOVNOM PREGLEDU – KONTROLNOM PREGLEDU

1. PROMJENE ZDRAVSTVENOG STANJA

a) Zdravstvena anamneza u razdoblju između prijašnjeg i sadašnjeg pregleda, osobito u vezi s navodima osiguranika o subjektivnom pogoršanju, odnosno poboljšanju zdravstvenog stanja:

b) Sadašnje tegobe:

2. NALAZ ZDRAVSTVENOG STANJA s osobitim osvrtom na objektivne znakove pogoršanja ili poboljšanja zdravstvenog stanja i nove nalaze kojima se dokazuju te promjene:

3. DIJAGNOZE (latinski nazivi bolesti, navedeni po važnosti utjecaja na – ostvareno – pravo iz invalidskog osiguranja:

	Latinski naziv bolesti	Poglavlje	Šifra
Glavna bolest			
Druge bolesti koje utječu na radnu sposobnost			
Sporedne bolesti koje ne utječu na radnu sposobnost			

4. MIŠLJENJE O ZDRAVSTVENOM STANJU

– Je li se pogoršalo zdravstveno stanje tako da utječe na ranije utvrđenu invalidnost? – **DA** – **NE**

– Je li se pogoršalo zdravstveno stanje zbog – pogoršanja ranije utvrđenih bolesti – novih bolesti – tako da to utječe na ranije utvrđenu invalidnost? – **DA** – **NE**

– Je li se zdravstveno stanje poboljšalo? – **DA** – **NE**

