

NALAZ I MIŠLJENJE O RADNOJ SPOSOBNOSTI OSOBE NAKON KONTROLNOG PREGLEDA

Opći dio

Zavod za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom
Središnji ured – Područni ured _____

Klasa:

Urbroj:

Mjesto,

datum

Nadležno tijelo koje podnosi zahtjev za vještačenje: _____

Za koje pravo/a _____; _____; _____;

Postupak (prvostupanjski – drugostupanjski – kontrolni pregled)

• Podaci o osobi koja se vještači

Evidencijski broj vještačenja (u bazi ZOSI)

Ime

OIB

Prezime

MBG

(za osobe koje nemaju OIB)

Spol

M

Ž

Dan, mjesec, godina rođenja

Mjesto rođenja

Adresa prebivališta, boravišta (mjesto, općina, ulica i kućni broj):

• Podaci o vještacima u vijeću vještaka

Vijeće vještaka/viših vještaka/vještak/viši vještak:

_____ (ime, prezime)

_____ (ime, prezime)

_____ (ime, prezime)

_____ (ime, prezime)

Dan, mjesec, godina rođenja

Mjesto rođenja

Adresa prebivališta, boravišta (mjesto, općina, ulica i kućni broj):

• Podaci o vještacima u vijeću vještaka

Vijeće vještaka/viših vještaka/vještak/viši vještak:

_____ (ime, prezime)

_____ (ime, prezime)

_____ (ime, prezime)

_____ (ime, prezime)

• Anamneza

Tko daje podatke: osoba koja se vještači, roditelj, skrbnik/staratelj, drugo _____

Socijalna anamneza (sažetak)

Anamneza

• Klinički status

• Medicinska i druga dokumentacija

Specijalističko-konzilijarni nalazi i funkcionalna ispitivanja (bitni):

Ostali nalazi i ispitivanja (psiholog, logoped, pedagog, soc. pedagog, rehabilitator):

• Dijagnoze

Posebni dio

• Ocjena stanja odnosno funkcioniranja osobe koja se vještači

1. Rješenjem Područne službe Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje u _____, broj _____ od _____ osiguraniku je priznato pravo iz mirovinskog osiguranja na temelju mišljenja – invalidske komisije – vještaka – vijeća vještaka:

Ime i prezime vještaka/predsjednika vijeća: _____

Posljednje mišljenje vještaka/vijeća vještaka P.S./P.U. u _____, broj _____ od _____ kako slijedi:

_____ (navedite sadržaj mišljenja ukoliko isti ne postoji u bazi ZOSI)

2. Zdravstveno stanje:

a) Utječe li pogoršano zdravstveno stanje na ranije utvrđenu promjenu u radnoj sposobnosti? – **DA** – **NE**

b) Je li se zdravstveno stanje pogoršalo zbog – pogoršanja ranije utvrđenih bolesti – novih bolesti – tako da utječe na ranije utvrđenu promjenu u radnoj sposobnosti? – **DA** – **NE**

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

3. Provedba profesionalne rehabilitacije:

a) Provodi li se profesionalna rehabilitacija uspješno? – **DA** – **NE**

b) Dokazuje li dosadašnji tijek profesionalne rehabilitacije da je osiguranik s obzirom na zdravstveno stanje i dalje sposoban rehabilitirati se za određen posao? **DA** – **NE**

c) Dokazuje li tijek dosadašnje profesionalne rehabilitacije da se osiguranik s obzirom na nedostatak – opće naobrazbe – sklonosti – potrebnih osobnih svojstava – neće moći profesionalno osposobiti za određen posao? – **DA** – **NE**

d) Je li potrebno osigurati drugi posao za koji će se osiguranik moći s ili bez profesionalne rehabilitacije osposobiti? – **DA** – **NE**

4. Utvrđena vrsta i % oštećenja organizma iz Liste oštećenja organizma

_____ 5. Vrsta i težina invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema Listi vrsta i težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti

_____ 6. Mišljenje o smanjenju radne sposobnosti uz preostalu radnu sposobnost – djelomičnom gubitku radne sposobnosti – potpunom gubitku radne sposobnosti

– **ne mijenja se**

– **mijenja se** ranije mišljenje vještaka/vijeća vještaka jer kod osiguranika, počevši od

_____ **a) Ne postoji smanjenje radne sposobnosti uz preostalu radnu sposobnost niti djelomičan ili potpun gubitak radne sposobnosti:**

– jer još nisu nastale trajne promjene u zdravstvenom stanju koje uzrokuju **smanjenje radne sposobnosti**

– jer unatoč postojanju anatomsko-funkcionalnog oštećenja organa i organskih sustava, kao i medicinskih kontraindikacija koje ta oštećenja uzrokuju, osoba može raditi na poslovima koje obavlja

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

b) Postoji smanjenje radne sposobnosti uz preostalu radnu sposobnost:

– jer je radna sposobnost osobe trajno smanjena za više od polovice prema tjelesno i psihički zdravoj osobi iste ili slične

razine obrazovanja (naobrazbe i sposobnosti) za poslove prema kojima se ocjenjuje sposobnost za rad, a smatraju se odgovarajućim njenim dosadašnjim poslovima, ali se s obzirom na zdravstveno stanje, životnu dob, naobrazbu i sposobnost može profesionalnom rehabilitacijom osposobiti za rad s punim radnim vremenom na drugim poslovima (školovanjem, prekvalifikacijom, praktičnim radom, stručnim osposobljavanjem):

_____ (navedite konkretno koji posao)

c) Postoji djelomičan gubitak radne sposobnosti:

– jer je radna sposobnost osobe trajno smanjena za rad na poslovima prema kojima se ocjenjuje radna sposobnost osobe, odnosno trajno smanjena za više od polovice prema tjelesno i psihički zdravoj osobi iste razine obrazovanja i da se ne može profesionalnom rehabilitacijom osposobiti za rad na drugim poslovima, ali može raditi najmanje 70 % radnog vremena (odnosno najmanje 80 % radnog vremena ili 90 % radnog vremena ili 100 % radnog vremena tj. puno radno vrijeme) na prilagođenim poslovima, iste ili slične razine obrazovanja koji odgovaraju njenim dosadašnjim poslovima:

_____ (navedite konkretne, prilagođene poslove iste ili slične razine obrazovanja koji odgovaraju dosadašnjim poslovima osobe u trajanju od 70 %, 80 %, 90 % radnog vremena – obavezno upisuje vještak)

d) Postoji potpuni gubitak radne sposobnosti:

– jer je kod osobe radna sposobnost trajno smanjena za više od polovicu prema tjelesno i psihički zdravoj osobi iste ili slične razine obrazovanja i da je kod nje nastao trajni gubitak radne sposobnosti bez preostale radne sposobnosti

e) **Postoji neposredna opasnost od nastanka smanjenja radne sposobnosti** kada pri obavljanju određenih poslova uvjeti rada, bez obzira na mjere zaštite na radu, utječu na zdravstveno stanje i radnu sposobnost osobe toliko da je prijeko potrebno, radi sprječavanja nastanka smanjenja ili gubitka radne sposobnosti, premjestiti ju na drugi posao zbog sljedećih uvjeta rada:

pa ju je potrebno premjestiti na posao primjeren njezinoj razini obrazovanja na kojemu može raditi s radnim naporom koji ne pogoršava njegovo zdravstveno stanje.

Napomena: prilikom ocjene promjene u radnoj sposobnosti moguće je koristiti pojmove utvrđene općim propisima iz mirovinskog osiguranja koji su bili na snazi u vrijeme nastanka te promjene, kao i pojmove vezane uz radnu sposobnost sukladno drugim posebnim propisima iz mirovinskog osiguranja.

7. Uzrok

- a) ozljeda na radu
- b) profesionalna bolest
- c) bolest
- d) ozljeda izvan rada
- e) ranjavanje prema Zakonu o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji
- f) bolest prema Zakonu o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji
- g) ozljeda prema Zakonu o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji
- h) zatočeništvo prema Zakonu o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji

8. Kontrolni pregled

– potreban je i obaviti će se _____ (navedite mjesec i godinu)

– nije potreban

9. Obrazloženje

Vijeće vještaka
