



Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
Županija Zapadnohercegovačka
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
Trg Herceg Bosne 1 ; 88340 GRUDE

Tel.: (039) 661-483; Faks: (039) 661-480 www.zozzh.com e-mail: zozzh@zozzh.com

Broj: 01-37- 382 /20
Grude, 21.listopada 2020.godine

**Domovima zdravlja u
Županiji Zapadnohercegovačkoj**

n/r ravnatelja

Predmet: Postupanje kod utvrđivanja privremene spriječenosti za rad zbog bolesti, povrede ili drugih okolnosti, dostavlja se

Poštovani,

Ovim putem dostavljamo Vam Uputu o načinu postupanja kod utvrđivanja privremene spriječenosti za rad, u skladu sa odredbom članka 55. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službene novine F BiH“, broj: 30/97, 7/02, 70/08 48/11 i 36/18). Privremenu spriječenost za rad utvrđuje izabrani liječnik medicine-liječnik obiteljske medicine primarne zdravstvene zaštite izdavanjem Nalaza, ocjene na propisanom obrascu koji Vam se dostavlja u prilogu ovog akta. Navedeni Nalaz, ocjena izdaje se u tri primjerka; jedan primjerak se dostavlja Zavodu za zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke preko mjesno nadležnog Područnog ureda, a dva primjerka se predaju osiguraniku spriječenom za rad, koji jedan primjerak zadržava za sebe, a drugi je dužan u roku od tri dana dostaviti svom poslodavcu.

Osiguranik, pravna, odnosno fizička osoba kod koje je osiguranik zaposlen te kontrolor Zavoda za zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke, u roku od 48 sati od priopćenja navedene ocjene, mogu uložiti prigovor na ocjenu izabranog liječnika obiteljske medicine u zdravstvenoj ustanovi primarne zdravstvene zaštite, u skladu sa odredbom članka 55. stavka 3. Zakona o zdravstvenom osiguranju.

Sukladno odredbama Pravilnika o postupku i kriterijima za utvrđivanje privremene spriječenosti za rad zbog bolesti, povrede ili drugih okolnosti („Službene novine F BiH“, broj: 3/17), privremena spriječenost za rad utvrđuje se danom javljanja osiguranika izabranom liječniku obiteljske medicine. Privremenu spriječenost za rad za prvih 42 dana spriječenosti za rad utvrđuje izabrani liječnik obiteljske medicine primarne zdravstvene zaštite.

Ako izabrani liječnik primarne zdravstvene zaštite ocjeni da postoji potreba za privremenom spriječenosti za rad duljom od 42 dana, osiguraniku izdaje Uputnicu nadležnom Liječničkom povjerenstvu, na propisanom obrascu koji je

sastavni dio navedenog Pravilnika (Prilog broj 3. istoga). Obrazac Uputnice nadležnom Liječničkom povjerenstvu, dostavljamo u prilogu ovog akta.

Osiguraniku koji se nalazi na bolničkom liječenju privremenu spriječenost za rad utvrđuje izabrani liječnik za prva 42 dana, a nakon toga Liječničko povjerenstvo, na temelju potvrde bolničke zdravstvene ustanove, kao dokaza o bolničkom liječenju.

Osiguranik je dužan javiti se izabranom liječniku obiteljske medicine primarne zdravstvene zaštite, u roku od tri (3) dana poslije završenog bolničkog liječenja.

Privremena spriječenost za rad se ne može utvrditi retroaktivno.

Iznimno, privremena spriječenost za rad može se utvrditi retroaktivno samo u slučaju bolničkog liječenja, ukoliko se osiguranik javi izabranom liječniku u roku od tri (3) dana nakon završenog bolničkog liječenja, a na temelju otpusnog pisma i/ili izvješća zdravstvene ustanove da se osiguranik nalazio na bolničkom liječenju, kao i na prijedlog konzilija liječnika odgovarajuće specijalnosti koji na temelju postojeće medicinske dokumentacije daje Nalaz i mišljenje o privremenoj spriječenosti za rad.

S poštovanjem,

Privitak: Kao u tekstu naprijed.



Dostaviti:

1. Naslovu 4X
2. Pismohrani
3. Evidenciji