

**Фонд здравственог осигурања
Републике Српске
Бања Лука**

Број: 01/004-2260/24

Датум: 13.6.2024. године

На основу члана 26. став 1. тачка 9. Статута Фонда здравственог осигурања Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број: 129/22), в.д. директор Фонда здравственог осигурања Републике Српске, доноси

**И Н С Т Р У К Ц И Ј У
О ПОСТУПКУ НАКНАДЕ ТРОШКОВА ИСПЛАЊЕНИХ ИЗ СРЕДСТАВА ОБАВЕЗНОГ
ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА ЗА 2024. ГОДИНУ**

1. Предмет ове Инструкције су одредбе Закона о обавезном здравственом осигурању ("Службени гласник Републике Српске", број: 93/22 и 132/22) - у даљем тексту: Закон, у дијелу примјене чланова који регулишу накнаду трошкова исплаћених из средстава обавезног здравственог осигурања када су исти настали употребом моторног возила, штетном радњом другог лица или пропустом послодавца да спроведе мјере заштите и здравља на раду.

2. Према одредбама ове Инструкције се поступа и када штетни догађаји настану ван подручја Републике Српске и Босне и Херцеговине, уколико Фонд изврши плаћање насталих трошкова за пружене здравствене услуге.

3. Уговорима са здравственим установама којима се регулише пружање здравствених услуга дефинише се обавеза здравствене установе да Фонду здравственог осигурања Републике Српске (у даљем тексту: Фонд) пријави повреду осигураног лица која је проузрокована употребом моторног возила или штетном радњом другог лица или повредом на раду.

4. Здравствена установа са којом Фонд има закључен уговор о пружању здравствених услуга до 5. у мјесецу за претходни мјесец у територијално надлежну организациону јединицу Фонда (Филијалу) доставља:

- **пријаву повреде осигураног лица** која је проузрокована употребом моторног возила, штетном радњом другог лица или повредом на раду, **на обрасцу - Пријава о повреди који се налази у Прилогу 1. и чини саставни дио ове Инструкције, или**

- **у случају наставка лијечења потврду да је пружена услуга у вези са пријавом о повреди** која је проузрокована употребом моторног возила, штетном радњом другог лица или повредом на раду, **на обрасцу - Потврда који се налази у Прилогу 2 и чини саставни дио ове Инструкције.**

Уз Пријаву о повреди или уз Потврду, за услугу пружену на примарном нивоу здравствене заштите и за услугу пружену амбулантно по Моделу IV здравствена установа испоставља јединичну фактуру примјеном Цјеновника Фонда у складу са условима из уговора, а у прилогу фактуре доставља копију налаза и мишљења.

Handwritten signature and date
2/11

Услуге болничког лијечења пруженог у случају повреда које су последица употребе моторног возила или су настале штетном радњом другог лица или су настале повредом на раду, уговорна здравствена установа извјештава по Моделу I, те Фонду уз Пријаву о повреди или уз Потврду доставља копију отпусног писма.

5. По пријему Пријаве о повреди или Потврде са комплетном документацијом према тачки 4. ове Инструкције, надлежна филијала Фонда врши провјеру статуса осигурања лица на које се пријава односи и документацију доставља Сектору за правне послове - Одјељење за регресни поступак.

6. Одјељење за регресни поступак врши контролу документације достављене према тачки 5. ове инструкције, као и контролу извјештаја о повреди на раду који се Фонду достављају према прописима који уређују заштиту на раду.

7. Када се пријава о повреди из тачке 4. ове инструкције односи на употребу моторног возила Одјељење за регресни поступак од надлежне полицијске станице тражи достављање једног примјерка записника о обављеном увиђају догађаја у којем је осигурано лице задобило повреду, а када се пријава односи на штетну радњу другог лица Одјељење за регресни поступак поред записника полицијске станице тражи и достављање одговарајућег рјешења или пресуде надлежног суда. Када се пријава о повреди или извјештај о повреди на раду односе на пропуст послодавца да спроведе мјере заштите и здравља на раду, Одјељење за регресни поступак од надлежног инспекцијског органа тражи достављање једног примјерка записника о извршеној ванредној инспекцијској контроли, на основу којег утврђује да ли се радило о пропусту послодавца.

8. Одјељење за регресни поступак утврђује да ли је по основу лијечења повреде узроковане штетним догађајем Фонд извршио плаћање других нужних трошкова (трошкови медицинске рехабилитације, лијекова, медицинских средстава, поврата исплаћене накнаде плате или исплате новчане накнаде и друго).

9. Фонд у складу са Законом захтијева да му се у року од 30 дана од писменог обраћања изврши накнада трошкова исплаћених из средстава обавезног здравственог осигурања, а уз захтјев за наканду трошкова се прилаже:

- медицинска документација,
- спецификација пружених здравствених услуга и евентуално спецификација других нужних трошкова и захтјев послодавца за поврат исплаћене накнаде плате,
- доказ о износу који је плаћен од стране Фонда кроз одговарајући модел плаћања и евентуално одговарајући докази да су други нужни трошкови плаћени здравственој или другој установи и да је послодавцу извршен поврат исплаћене накнаде нето плате, и
- записник о обављеном увиђају догађаја у којем је осигурано лице Фонда задобило повреду/записник надлежног инспекцијског органа о извршеној ванредној инспекцијској контроли/ рјешење или пресуда надлежног суда.

10. За наканду трошкова проузрокованих употребом моторног возила Фонд се писменим захтјевом обраћа надлежном друштву за осигурање. За наканду трошкова проузрокованих штетном радњом другог лица Фонд се писменим захтјевом обраћа лицу које је учинило штетну радњу. За наканду трошкова проузрокованих пропустом послодавца да спроведе мјере заштите и здравља на раду Фонд се писменим захтјевом обраћа послодавцу.

Милош
211

11. Када надлежно друштво за осигурање/лице које је проузроковало штету/послодавац прихвати захтјев за накнаду трошкова, могу са Фондом да закључе споразум о вансудском поравнању. Када надлежно друштво за осигурање/лице које је проузроковало штету/послодавац не призна одређени дио износа који Фонд потражује, Фонд има право да накнаду преосталог износа трошкова потражује судским путем.

12. Када надлежно друштво за осигурање/лице које је проузроковало штету/послодавац не прихвати захтјев за накнаду трошкова или се о истом не изјасни у року од 30 дана од дана пријема захтјева, Фонд има право да накнаду трошкова потражује судским путем.

13. Доношењем ове Инструкције, престаје примјена Инструкције о поступку накнаде трошкова исплаћених из средстава обавезног здравственог осигурања за 2024. годину, број: 01/004-883/24 од 16.2.2024. године.

Вод. директора
Дејан Кустурић, дипл. економиста



Official circular stamp of the State Fund for Health Insurance of the Republic of Serbia (Државни фонд осигурања здравља Републике Србије). The stamp is partially obscured by the signature and text.

Handwritten signature
Handwritten initials

(Назив здравствене установе)

ПРИЈАВА О ПОВРЕДИ

ЕВИДЕНЦИОНИ БРОЈ: _____ / _____ године

- УПОТРЕБА МОТОРНОГ ВОЗИЛА
- ШТЕТНА РАДЊА ДРУГОГ ЛИЦА
- ПОВРЕДА НА РАДУ
(означити)

Име и презиме осигураног лица	ЈМБ	Адреса пребивалишта и контакт телефон
Дијагноза по МКБ:		
Датум, мјесто и вријеме настанка повреде:		
Осигурано лице упућено на даље лијечење: <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА _____ (навести установу)		

Потпис овлашћеног лица

М.П.

24/6004

214

(Назив здравствене установе)

**ПОТВРДА
О НАСТАВКУ ЛИЈЕЧЕЊА У ВЕЗИ СА ПРИЈАВОМ О ПОВРЕДИ**

ЕВИДЕНЦИОНИ БРОЈ: _____ / _____ године

 УПОТРЕБА МОТОРНОГ ВОЗИЛА ШТЕТНА РАДЊА ДРУГОГ ЛИЦА ПОВРЕДА НА РАДУ
(означити)

Име и презиме осигураног лица	ЈМБ	Адреса пребивалишта и контакт телефон
Дијагноза по МКБ:		
Датум, мјесто и вријеме настанка повреде:		
Осигурано лице упућено на даље лијечење:		
<input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> ДА _____ (навести установу)		

Потпис овлашћеног лица

М.П.

*Швајц**2/11*