

Број: 01/004-2734/23
Датум: 5.6.2023. 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

**ИНСТРУКЦИЈУ
О ПОСТУПКУ НАКНАДЕ ТРОШКОВА
ИСПЛАЋЕНИХ ИЗ СРЕДСТАВА ОБАВЕЗНОГ ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА**

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 болничких 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 пропустом послодавца да спроведе мјере заштите и здравља на раду.

4. Здравствена установа са којом Фонд има закључен уговор о пружању болничких здравствених услуга до 5. у мјесецу за претходни мјесец у територијално надлежну организациону јединицу Фонда (Филијалу) доставља пријаве повреде осигураног лица које су проузроковане употребом моторног возила, штетном радњом другог лица и пропустом послодавца да спроведе мјере заштите и здравља на раду, на **обрасцу Пријава о повреди који се налази у прилогу и чини саставни дио ове Инструкције.**

Уз пријаву о повреди, за свако осигурано лице прилаже се пријемна листа, отпусно писмо, спецификација пружених здравствених услуга и потврда о износу који је плаћен од стране Фонда кроз одговарајући модел плаћања.

5. По пријему пријаве о повреди, надлежна филијала Фонда врши провјеру статуса осигурања лица на које се пријава односи и предмет доставља Сектору за правне послове - Одјељење за регресни поступак.

Handwritten signature and initials

6. Одјелење 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 Одјелење 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 Одјелење 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 Одјелење за регресни поступак од надлежног инспекцијског органа тражи достављање једног примјерка записника о извршеној ванредној инспекцијској контроли.

8. Одјелење 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,
- потврда 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 извршен поврат послодавцу, 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 накнаду трошкова проузрокованих употребом моторног возила Фонд се писменим захтјевом обраћа надлежном друштву за осигурање. За накнаду трошкова проузрокованих штетном радњом другог лица Фонд се писменим захтјевом обраћа лицу које је учинило штетну радњу. За накнаду трошкова проузрокованих пропустом послодавца да спроведе мјере заштите и здравља на раду Фонд се писменим захтјевом обраћа послодавцу.

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.

Директора
Дарин Кустурић, дипл. економиста
БАЉА ЛУКА



Handwritten signature
2/11

(Назив здравствене установе)

ПРИЈАВА О ПОВРЕДИ

ЕВИДЕНЦИОНИ БРОЈ: _____ / _____ године

- УПОТРЕБА МОТОРНОГ ВОЗИЛА
- ШТЕТНА РАДЉА 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.