

Glava IX – Neuroze i psihoze

Klinički utvrđeni neurotski poremećaji:

- a) lakši-----ispod 20%
- b) teški (akciozno depresivne, fobično opsesivne i fiksirane neuroze) ----20 do 60%

Procent vojnog invaliditeta se određuje privremeno do 5 godina, poslije trajno.

Klinički utvrđene psihoze:

- a) endogene (šizofrenija, manično-depresivna psihoza) 60 do 100%
----- -II grupa
- b) endogene (psihička psihoza, reaktivnadepresija, 60 do 100%
reaktivna konfuzna delirantna stanja kao pokušaji samoubistvo)----- - II grupa

Procent vojnog invaliditeta se određuje privremeno do 5 godina, a poslije trajno.

Neuroze i psihoze koje su se prvi put ispoljile pod okolnostima iz člana 3. Zakona, a za koje je utvrđeno da se ne mogu više otkloniti ili ublažiti psihoterapijskim i drugim postupcima, niti poslije drugog stručnog liječenja uzimaju se u obzir kao osnov za utvrđivanje procenta vojnog invaliditeta kao bolesti na čije nastajanje naponi pod tim okolnostima znatno uticali. Pri utvrđivanju procenta vojnog invaliditeta, pored težine bolesti uzimaju se u obzir trajanje i vrsta tegoba kojima je invalid bio izložen. Za neuroze i psihoze čije se se prve pojave nisu ispoljile u okolnostima navedenim u ovoj tački ili najkasnije u roku od 6 mjeseci od dana prestanka tih okolnosti (član3., stav 1., 2., 3. I 4. Zakona), odnosno u roku od 30 dana po otpištanju iz Oružanih snaga (član 3., stav 5. Zakona) ne utvrđuje se vojni invaliditet.

233. Za psihopatiju se utvrđuje vojni invaliditet samo u slučaju neurotske i psihičke dekompezacije (tač. 230 i 231.)

234. Psihički poremećaji vezani uz ratnu traumu (ako se utvrdi da prije rata nije bolovao od psihičkih poremećaja):

- a) lakši posttraumatski stresni poremećaj-----20%
-----manje

b)kompleksni posttraumatski stresni poremećaji (PTSP)----- 20 do 40%

privremeno do 3 godine, a nakon toga trajno 20 do 40%

c)posttraumatski stresni poremećaj s komorbiditetom ----- 40 do 50%

privremeno na 3 godine, a nakon toga trajno

č) trajna promjena ličnosti uzrokovana raatnom traumom ----- 60%

Dijagnoza PTSP se obavezno postavlja u skladu sa multimedijским pristupom. Dijagnoza PTSP se obavezno postavlja na osnovi dvaju mišljenja psihijatarā čiji se nalaz zasniva na kliničkom struktuiranom pregledu u skladu s MKB10, odnosno DSM4 i priloga čiji se nalaz zasniva na najmanje jednom instrumentu za dijagnosticiranje PTSP-a te na primjeni MMPI-2.