

PSIHIJATRIJSKA VJEŠTAČENJA
Dr. Sanja Batina d.o.o.
Split

OPĆINSKI SUD U SPLITU

Psihijatrijsko medicinsko vještačenje na okolnost
ocjene poslovne sposobnosti predloženika
IVAN KARTELO

Nalaz i mišljenje temelji se na:

1. Uvidu u spis Naslova
2. Uvidu u dostupnu medicinsku dokumentaciju
3. Psihijatrijskom pregledu predloženika

Općinski sud u Splitu je dana 16. prosinca 2025. rješenjem naložio medicinsko vještačenje i izradu pisanog nalaza i mišljenja o zdravstvenom stanju predloženika IVANA KARTELA, OIB: 77105012503, na okolnosti zdravstvenog stanja predloženika i o utjecaju tog zdravstvenog stanja na njegovu sposobnost zaštite svog pojedinog prava ili skupine prava, ili na ugrožavanje prava i interesa drugih osoba, a posebno da vještak utvrdi koje radnje i poslove predloženik nije sposoban samostalno poduzeti, a koje se odnose na osobno stanje (davanje izjava ili poduzimanja radnje koje se odnose na promjenu osobnog imena, sklapanje i prestanak braka, roditeljstvo, odluke o zdravlju, mjesto prebivališta odnosno boravišta, zapošljavanju), koje se odnose na imovinu (raspolaganje i upravljanje imovinom, plaćom ili drugim novčanim primanjima). Također se nalaže sudskom vještaku da se sudu izjasni je li predloženik može dati usmeni iskaz pred sudom odnosno je li u mogućnosti pristupiti u sud radi davanja iskaza u odnosu na predmet ovog postupka i bi li njegovo saslušanje na sudu moglo pogoršati njegovo zdravstveno stanje.

Ad. 1) Uvid u spis Naslova

Predlagatelj: Hrvatski zavod za socijalni rad, Područni ured Split podnio je Općinskom sudu u Split 15. travnja 2025. prijedlog radi lišenja poslovne sposobnosti za predloženika Ivana Kartala.

Predloženik: Ivan Kartelo, OIB 77105012503, rođ. 23. 9. 1979., s prebivalištem u Splitu, Doverska 2.

U prijedlogu se navodi kako je ovo tijelo zaprimilo obavijest o potrebi pokretanja postupka lišenja poslovne sposobnosti za imenovanog predloženika.

Imenovani da nije vještačen u sustavu socijalne skrbi te pred ovim uredom ne ostvaruje pravo na novčane naknade niti socijalne usluge. Nije u radnom odnosu i ne ostvaruje prihode.

Iz medicinske dokumentacije da je razvidno da je predloženik osoba s invaliditetom s utvrđenom dijagnozom F23.9 Akutni i prolazni psihotični poremećaji, nespecificirani. Iz dokumentacije da je vidljivo da je predloženiku rješenjem Županijskog suda u Splitu od 19. 2. 2025. određen prisilni smještaj u KBC Split, Kliniku za psihijatriju u roku od 30 dana, a rješenjem istog suda prisilni smještaj da je produljen do 3 mjeseca, počevši od 11. 3. 2025. Imenovani da je u ustanovu prepraćen od strane djelatnika MUP-a uz kliničku sliku psihotičnog poremećaja s paranoidnim i bizarnim sumanutim idejama, popraćenim agresivnim ponašanjem prema djelatnicima bolnice.

Slijedom navedenog, predlaže se pokretanje izvanparničnog postupka u sklopu kojeg će se provesti sudsko-medicinsko vještačenje predloženika, te u skladu s utvrđenim činjenicama donijeti odluka o opsegu lišenja poslovne sposobnosti.

Iz Izvješća socijalne anamneze proizlazi kako je Ivan Kartelo rođen 23. 9. 1979. u Splitu od oca Živka i majke Dušanke.

Otac Živko rođen je 1947., bio je zaposlen kao tesar u firmi Lavčević. Preminuo je 2024. od starosti. Majka Dušanka rođena je 1950., radila je kao trgovac u Dalmi do 1985. Nezaposlena je i nema prihoda, teško je narušenog zdravstvenog stanja.

Roditelji su se razdvojili 1995. a službeno su se razveli 1999. Saznaje se da je njihov brak bio u potpunosti disfunkcionalan, prepun fizičkog i psihičkog nasilja od strane oca prema majci. Kćerke smatraju da se roditelji nikada nisu trebali spojiti jer nisu mogli zajedno funkcionirati. Za oca navode da je bio iznimno strog i hladan. Imao je pravila da se struja u ljetno doba isključuje u 21 sat, a u zimsko doba u 22 sata. Kazuju kako im često nije dao da uđu u stan te da su morali spavati u portunu. Iznose kako majka nije mogla utjecati na oca da promijeni svoje ponašanje. Od sestara se doznaje kako su roditelji često Ivana opterećivali svojim problemima i da im je on služio kao prijenosnih informacija, a što je Ivana uvelike opterećivalo. Pored Ivana u braku roditelja rođene su još tri kćerke.

Sestra Katja rođena je 1971., po zanimanju je ekonomski tehničar, ima vlastiti obrt, udana je i majke troje odrasle djece. Urednog je zdravstvenog statusa.

Sestra Marija rođena je 1973., po zanimanju je upravni pravnik, nezaposlena je. Udana je i majka dvoje maloljetne djece. Urednog je zdravstvenog statusa.

Sestra Ana rođena je 1976., po zanimanju je kemijski tehničar, zaposlena je. Uredno je zdravstvenog statusa.

Ivan je završio matematičku gimnaziju MIOC, poslije toga je upisao i završio sociologije u Americi. Profesionalno se bavio košarkom od 2007. do 2017. kada se vratio u Split iz Amerike. U Ameriku je otišao 1998. Igrao je profesionalno košarku u Americi, Europi i pred kraj karijere u Hrvatskoj. Nezaposlen je i ne ostvaruje primanja.

Saznaje se o teškoj obiteljskoj situaciji gdje sestre pomažu majku i brata koliko su mu u mogućnosti te koliko im oni dozvole.

Ivan stanuje sa majkom Dušankom u stanu u prizemlju. Stručne djelatnice nikada nisu pustili u stan, ali da se sa vrata moglo vidjeti da se radi o stanu natrpanom smećem i raznim nepotrebnim premetima kao i da imenovani ne održavaju vlastitu higijenu ni higijenu prostora. Majka Dušanka da sakuplja smeće koje ostavlja u zajedničkim prostorijama zgrade čemu se protive stanari jer postoji mogućnost zapaljenja smeća. Ivan i majka nisu svjesni da im sestre/kćerke plaćaju režije, odnosno nikada se nisu pitali tko ih plaća, niti su se brinuli o istome.

Ivan je 2009. sklopio brak sa Amerikankom. Zaposlena je u ljudskim resursima u jednoj firmi u Americi, uredno je funkcioniranja. U braku je rođeno dvoje djece, sin Duje i kći Mila. Duje je rođen 2014. živi u Americi i uredno je zdravstvenog stanja i funkcioniranja. Kćer Mila

rođena je 2016., pohađa školu, uredno je zdravstvenog stanja i funkcioniranja. Sestro je poznato da su se Ivan i supruga razveli, pretpostavljaju 2018.

U odnosu na zdravstveno stanje Ivana, saznaje se kako su zdravstveni problemi počeli 2015., tada je postao financijama, te je smatrao da ne provodi dovoljno vremena sa svojom djecom. U Americi mu je postavljena dg. bipolarnog poremećaja ali obitelj nema medicinsku dokumentaciju od tada. Sznaje se da je bio u dobrom stanju dok je pio terapiju, ali da na ljeto 2017. prestaje piti terapiju. Ivan dugi niz godina nije odlazio kod liječnika, te je odbijao svu pomoć ponuđenu za liječenje i svoje stanje. Ivan ima osjećaj da ga prate i prisluškuju, dane provodi čitajući stare novine i nepovezano iznosi zaključke iz objavljenih članaka, iznoseći razne urote i praćenja. Uvjeren je da i dalje radi u tvornici gdje je radio prije dok je živio u Americi. Veliki problem da predstavlja i suživot Ivana i majke Dušanke koja je također osoba narušenog psihičkog stanja. Oni jedno drugome nadopunjuju rečenice, podržavaju se i zajedno negiraju svoje psihičke poteškoće.

Obzirom na jako loše psihičkog stanje, istome je rješenjem Županijskom sudu u Splitu od 19.2.2025. određen prisilni smještaj u KBC Split, Klinici za psihijatriju u trajanju od 30 dana, a koji smještaj je produljen u trajanju do tri mjeseca počevši od 11. 3. 2025.

Aktualno se saznaje da se Ivan od 14. 2. 2025. nalazi na bolničkom liječenju te da je na prijem doveden u pratnji djelatnika MUP-a.

Uvidom u nalaz psihijatra saznaje se kako je imenovani hospitaliziran prisilnim putem uz kliničku sliku izraženog psihotičnog poremećaja s paranoidnim i bizarnim sumanutim idejama, popraćenim agresivnim ponašanjem prema djelatnicima bolnice.

Isti da nije sposoban samostalno i adekvatno voditi brigu o svojim osobnim, zdravstvenim i materijalnim interesima, te trenutno ne postoji konzistentni plan za uključivanje Ivana u odgovarajući tretman. Ivan je od strane socijalne radnice pri Klinici za psihijatriju KBC Split upoznat sa pokrenutim postupkom procjene poslovne sposobnosti.

Obzirom na sve kao i uvidom u nalaz psihijatra, razvidno je kako je za istog potrebno pokrenuti postupak procjene poslovne sposobnosti.

Rješenjem nadležnog HZSR, Područni ured Split predložniku je za zaštitu njegovih prava i interesa u ovom postupku imenovan **posebni skrbnik u osobi Sandre Pavela**, djelatnice Centra za posebno skrbništvo, Dislocirana jedinica Split.

Ad. 2) Uvid u dostupnu medicinsku dokumentaciju

Specijalistički nalaz KBC Split, Klinike za psihijatriju (Eljana Burilović, dr. med. spec. psih.) od 21. 11. 2024., postavljena je dg:

F23.9 Akutni i prolazni psihotični poremećaji, nespecificirani

Prvi kontakt sa psihijatrom, koliko je do sada poznato. Dolazi u pratnji sestre i majke.

U Americi je navodno igrao košarku, te je također navodno liječen psihijatrijski, ne zna se pod kojom dg.

U toku egzamina nedistanciranog ponašanja, disforičnog raspoloženja, na postavljena pitanja daje neadekvatne odgovore.

Podiže se u toku pregleda. Naziru se paranoidne obrade. Navodi da ga snimaju i prate. Trenutno bez ikakvih znakova auto i heterodestruktivnosti.

Status: pri svijesti, površnije orijentiran. Disforičnog raspoloženja, glasan. Na trenutku duktus bez ciljne tendencije, u sadržaju paranoidne obrade.

Negira obmane osjetila. Otkočenih voljno nagonskih dinamizama. Djelomičnog uvida u svoje stanje.

Th:

Zyprexa a 15 mg 0,0,1 (antipsihotik- lijek za liječenje težih duševnih smetnji)

Q-pina 25 mg 3x1

Otpusno pismo KBC Split, Klinike za psihijatriju (izv. prof. dr. sc. Tomislav Franić, dr. med. spec. psih.) gdje je boravio od 14. 2. 2025. do 24. 4. 2025., postavljena je dg:

F23.9 Akutni i prolazni psihotični poremećaji, nespecificirani

U pratnji djelatnika MUP-a pod kliničkom slikom psihotične reakcije.

Pacijentu je ovo prva psihijatrijska hospitalizacija na našoj Klinici, no saznaje se da je u dva navrata hospitalno psihijatrijski liječen dok je živio u Americi pod dg BAP-a.

Pregledan ambulantno jednom 3 mjeseca pred prijem od strane psihijatra KBC Split te unatrag nekoliko dana na Hitnom psihijatrijskom prijemu kada mu je bila ponuđena hospitalizacija koju je odbio.

Pušač, negira konzumaciju alkohola i PAT.

Heteroanamnestički se saznaje za sumanutosti, bizarnosti, dezorganizirano ponašanje sa povremenim agresivnim ispadima što traje godinama. Po dolasku na odjel postaje verbalno i fizički agresivan te vrijeđa osoblje.

Psihički: pri svijesti, kontakt se uspostavlja no unatoč usmjeravanju ne uspijeva voditi u željenom smjeru, uredne orijentacije u svim smjerovima. Psihomotorno napet. Afektom slabije moduliran, disforičnog raspoloženja. Tijek misli formom uredan, u prezentiranom sadržaju obilje sumanutosti. Na pitanja o obmanama osjetila ne odgovara. Aktualno nije autoagresivan, heteroagresivan. Hipovigiletne hipertenacitetne pažnje. Otkočenih voljno nagonskih dinamizama. Upadan u držanju i ponašanju. Nekritičan, bez uvida.

Zbog psihotičnosti, nekritičnosti te radi tuđe i vlastite sigurnosti Županijski sud u Splitu donosi rješenje pod poslovnim brojem R1-16/2025, da se određuje prisilni smještaj zadržane osobe u trajanju od 30 dana, počevši od 14.02.2025. Nakon isteka tog vremena pacijent i dalje nekritičan i psihotičan te zbog vlastite i tuđe sigurnosti i potrebe liječenja Županijski sud u Splitu donosi rješenje R1-25/2025 o produžetku prisilnog smještaja prisilno zadržane osobe u trajanju do tri mjeseca počevši od 11.03.2025.

Pacijent je na Klinici liječen kombiniranom psihoterapijom uz psihosocijalni suport na što dolazi do stabilizacije psihičkog stanja dostatnog za demisiju. Obaviješten i nadležni sud.

Th:

Haldol tbl. a 10 mg 3x1(antipsihotik- lijek za liječenje težih duševnih smetnji)

Depakine chrono tbl. a 500 mg 1,0,2

Zyprexa tbl. a 10 mg 1,0,1(antipsihotik)

Q-pin tbl. a 25 mg 2,0,2

Apaurin tbl. a 10 mg 3x1

S obzirom na narav smetnji, njihovo trajanje i intenzitet oštećenja funkcioniranja u različitim domenama funkcioniranja, preporuča se i procjena poslovne sposobnosti.

Nalaz psihijatra izv.prof.dr.sc. Franić, Klinika za psihijatriju KBC Split od 01.09.2025. Postavljena je dg:

F 20.5 Rezidualna shizofrenija

Razlog dolaska: kontrolni pregled

Dolazi u pratnji sestre, terapiju ne uzima.

Stanje sve dezorganiziranijeg ponašanja, moguće neovlašteno snima razgovor, pseudointelektualizira, opširan, kontakt se teško usmjerava, tok misli prema njegovim asocijacijama, nekritičan, otkočen, povišenih dinamizama.

Preporuča se bolničko liječenje.

Trenutna terapija:

Risperidon a 2 mg 3x1 (antipsihotik), Q pin a 100 mg 3x1 (antipsihotik), Normabel a 5 mg 1,1,2

Kontrola za mjesec dana.

Nalaz psihijatra izv.prof.dr.sc. Franić, Klinika za psihijatriju KBC Split od 01.12.2025. Postavljena je dg:

F 23.9 Akutni i prolazni psihotični poremećaj, nespecificirani

Razlog dolaska: kontrolni pregled. Dolazi u pratnji sestre.

Osobna anamneza i dosadašnje bolesti: SSS, nezaposlen, rastavljen, otac dvoje djece , koja su u Americi i žive s majkom.

Sadašnje stanje : stanje dezorganiziranog ponašanja, smatra da ima uređaj koji prati njegovu lokaciju, pseudointelektualizira, opširan, kontakt se teško uspostavlja, tok misli prema njegovim asocijacijama.

Preporuča se bolničko liječenje

Psihički: prisvjestan, disforičnog raspoloženja, glasan, na trenutke duktus bez ciljne tendencije, u sadržaju paranoidne obrade.

Nije agresivan, negira auto i destruktivna promišljanja i pulzije. Negira obmane osjetila, djelomičnog uvida u svoje stanje .

Zaključak:

Risperidon a 2 mg 3x1 (antipsihotik), Q pin a 100 mg 3x1 (antipsihotik), Normabel a 5 mg 1,1,2
Kontrola za mjesec dana.

Ad 3) Psihijatrijski pregled protustranke

Psihijatrijski pregled protustranke je obavljen dana 05. Veljače 2026., obiteljskom stanu roditelja protustranke u Splitu gdje isti živi s majkom. Vještakinja je bila u dogovoru i u pratnji sa sestrom protustranke Anom Petričević, jer na drugačiji način i ne bi mogla ući. Iz socijalne anamneze je vidljivo da nadležne socijalne radnice nisu uspjele ući u stan jer ih majka protustranke nije pustila.

Posebno se napominje da je sestra Ana Petričević s kojom je vještakinja bila u telefonskom kontaktu navela da se ne smijem predstavljati i reći da sam psihijatar vještak jer da sigurno tek onda vještakinju neće pustiti u stan. Inače po izlasku iz bolnice, lijekove nije htio uzimati, ali ide na kontrolne preglede kod psihijatra u pratnji sestre. Posebno je napomenula da mu se ne smiju spomenuti djeca jer je jako vezan za njih.

Stan je u prizemlju, a prostor ispred stana je krcat kesama sa smećem.

Nakon što je sestra protustranke u više navrata pozvonila, vrata stana je otvorila majka, vrlo podozriva, no ipak nas je pustila u stan koji je krcat kesama sa smećem, doslovno se može kretati uskim prolazom između kesa, ili preskakati kese. Vještakinja se nije predstavila niti navela razlog svog dolaska. Potom majka pita vještakinju hoću li sjesti na predsjedničku fotelju, rekla sam da ne bih jer da pretpostavljam da je to nečije mjesto i ne želim ga zauzeti. Sestra Ana je otišla po brata koji je bio u svojoj sobi. Ušao je u dnevni boravak visoki muškarac, div, visine 2008 cm, jak, ima dugu kosu, tanke vlasi podignute u punđu, koju po navodima sestre nije ošišao od 2018.g., doznaje se da se povremeno i obrije i da donekle održava osobnu higijenu. Non stop je ulazio i izlazio iz svoje sobe u dnevnu sobu, razdražljiv, uznemiren, u pokretu, na desetke puta je pitao sestru „je li očeš svoj dječji dio, nosi, nosi, šta očeš uzmi, je si li zato došla, nosi svoje.

Govorio nepovezano, navodi da gleda u nebo sa tisućama zvijezda, iznosi bizarna, sumanuta, paranoidna doživljavanja, prisluškuju ga na mobitel, pa bi uzimao svoj mobitel prislanjao ga na uši, kao da sluša, potom se okreće vještakinji i pita je li ima mobitel, odgovorila sam da imam jer da tko je danas bez mobitela. Nije tražio da mu pokažem mobitel. Na bilo koji upit vrlo neugodan, hostilan, nedistanciran, nekritičan, bez uvida, vrlo ružno govori o psihijatru koji ga je liječio pri tome aludirajući na visinu navodeći da se doktor mora popeti na stolicu koliki je. U potpunosti nekritičan, bez ikakvog uvida u svoje stanje, dezorganiziranog ponašanja.

Majka je otišla skuhati kavu za sebe, ponudila je i meni, potom opisuje protokol svoga dana od ustajanja, kuhanja kave. Ničim izazvana odjednom je počela vikati spominjati svoga oca koji je njoj ostavio stan u Varošu, nije se mogla zaustaviti. Protustranka viče na sestru, vrijeđa je, svako malo pogledava vještakinju i desnom rukom ide prema spolovilu i kažiprstom takne spolovilo, potom se iskesi. Majka isto viče ali ne na sina. Situacija je bila

jako kaotična, bezizlazna , te više nisam vidila ni svrhe ni razloga ostati duže u stanu , da ne bi još više eskaliralo ovo stanje koje je bilo van svake kontrole.

Majka nas je ispratila, vještakinji pokazuje na jedan visoki neboder navodeći da ih od gore SOA prisluškuje i da sam sada i ja u dometu SOA-e. Pozvala me da ih opet posjetim.

Status psychicus: zapaženog vanjskog izgleda, prisvjestan, dezorijentiran u situaciju, dezorganiziranog ponašanja , glasan, psihomotorno napet do agitiranosti, nedistanciran, hostilan ,adekvatan kontakt se ne uspijeva ostvariti, disociranog tijeka misli, u sadržaju sumanuta paranoidna doživljavanja, doima se da je pod utjecajem slušnih obmana čutila, pod utjecajem je, na mahove salata od riječi, anksiozan, doima se uznemiren, afektivno udaljen , u sadržaju brojne sumanutosti , bizarne ideje, u držanju i ponašanju upadan, neadekvatan, nekritičan, i bez ikakvog uvida u svoje stanje .

MIŠLJENJE :

Protustranka Ivan Kartelo je osoba sa dijagnosticiranim težim duševnim smetnjama, koji boluje od prave i trajne duševne bolesti – kronične sch psihoze. Naime razvidno je da se radi o bolesniku sa višegodišnjom psihijatrijskom anamnezom sa smetnjama u smislu kroničnog psihotičnog procesa s prominentnim dezorganiziranim ponašanjem, potpunom afektivnom inadekvatnošću, nesuradljivosti i nekritičnosti. Liječen je u više navrata hospitalno, u dva ili tri navrata u Americi, i u jednom navratu u Klinici za psihijatriju KBC Split.

Posebno se napominje da je po izlasku s bolničkog liječenja potpuno terapijski nesuradljiv, iako je bio na kontrolnim pregledima, a iz kojih je razvidno da je psihijatar u nalazu od 01.09.2025., i 01.12.2025., preporučio bolničko liječenje zbog pogoršanja psihičkog stanja protustranke .

Prema podacima iz medicinske dokumentacije kao i vlastitim opserviranjem uočava se da je tijekom psihotičnog procesa kod protustranke progredijentan i kroničan. Prema svojoj bolesti i potrebi kontinuiranog tretmana je u potpunosti nekritičan, bez ikakvog uvida. Neadekvatnog je socijalnog suporta. Živi sa majkom koja se doima neliječena duševna bolesnica u neadekvatnim, nehigijenskim uvjetima, žive oboje stihijski , dezorganizirano. Ulazni dio ispred stana u zgradi kao i stan su pretrpani kesama smeća.

Rezimirajući tijek bolesti, provedeno liječenje kao i sadašnje stanje bolest pokazuje progresivan tijek, navedeno se potkrepljuje kliničkom slikom, te postojanjem simptoma kroničnog psihotičnog procesa (deficiti u svim segmentima psihičkog funkcioniranja) kao i deficiti na socijalnom, obiteljskom planu. On živi u svom svijetu, dezorganiziran, konfuzan, disociranog je misaonog tijeka, u sadržaju niz bizarnih sumanutih ideja.

Zaključno s dijagnostičke strane može se reći da je protustranka Ivan Kartelo osoba sa težim duševnim smetnjama , koji boluje od prave i trajne duševne bolesti sch psihoze , koja

ima karakteristike kronične destrukcije osobnosti uz globalno oštećenje afekta, te pasivitet uz nesposobnost bilo kakve organizirane aktivnosti. Dakle riječ je o kroničnom duševnom bolesniku koji je potpuno socijalno disfunkcionalan i koji ne može funkcionirati samostalno.

Njegovo funkcioniranje je na izrazito regresivnoj razini bez adekvatnog uvida u svoje stanje i bez procjene ukupnih realitetnih okolnosti. S obzirom na intenzitet pojavnosti protustranka ima poteškoća u socijalnom funkcioniranju te mu je potreban kontinuirani nadzor i skrb. Mišljenja sam da je narav i stupanj bolesti takav da protustranka Ivan Kartelo glede težih duševnih smetnji nije sposoban u potpunosti se brinuti o svojim pravima i interesima. Poradi gore navedenih smetnji može svojim postupcima neposredno ugroziti svoja prava i interese, kao i prava i interese drugih.

U sudsko psihijatrijskom smislu postoji osnova za **djelomično lišenje poslovne sposobnosti** i to na način da protustranka Ivan Kartelo ne može raspolagati niti upravljati imovinom, ne može se odreći nasljedstva ili legata, nije sposoban za ishođenja osobnih dokumenata te ishođenja prava vezana za ostvarivanje socijalnih prava i prava iz zdravstvenog i mirovinskog osiguranja, te za zastupanje sebe u postupcima pred državnim i javnim tijelima, kao i pri sklapanju različitih ugovora.

Iz medicinske dokumentacije, odnosno izvješća socijalne radnice iz Klinike za psihijatriju, KBC Split, koja je obavila razgovor s protustrankom vezano za ovaj postupak, te je ista navela da je Ivan upoznat s pokretanjem ovog postupka.

No aktualno protustranka Ivan Kartelo nije sposoban razumjeti predmetni postupak kao i njegove eventualno pravne posljedice, nije sposoban osobno se očitovati kako na okolnost iz prijedloga kojim je pokrenut ovaj postupak, te u odnosu na nalaz i mišljenje vještaka.

Protustranka ne može samostalno odlučivati o svom zdravlju, ne može samostalno dati pristanak za indiciranu medicinsku intervenciju ili odluku o potrebnoj hospitalizaciji, kao ni dati pristanak za ev. smještaj u adekvatnu socijalnu ustanovu ili udomiteljsku obitelj.

Protustranka Ivan Kartelo aktualno nije sposoban dati svoj usmeni iskaz pred sudom, mišljenja sam da bi eventualno njegovo saslušanje na sudu moglo dodatno pogoršati njegovo zdravstveno stanje.

Stalni sudski vještak psihijatar
Subspecijalist forenzičke psihijatrije
Dr. Sanja Batina

U Splitu, 12.02.2026.

SANJA
BATINA
Digitalno
potpisao: SANJA
BATINA
Datum: 2026.02.12
20:59:19 +01'00'