



POVZETEK NAVODIL V PRIMERU SPREMSTVA DRUGE ZAVAROVANE OSEBE

1. Upošteva se dejanski čas potovanja:

- čas, ki je potreben **za pot od doma oz. službe do vrnitve nazaj na dom oz. službo**.

Če je treba po spremljano osebo npr. domov, v vrtec, šolo in jo tja po opravljeni zdravstveni storitvi tudi odpeljati, je treba upoštevati tudi čas, ki ga porabi za pot, ko gre iz službe (ali doma) po npr. otroka v šolo, od tam k izvajalcu ter čas za pot od izvajalca do tam, kjer odloži otroka (npr. v šolo, vrtec) in spet pot nazaj v službo.

Če spremljevalec ni na istem naslovu, kot zavarovana oseba, ki potrebuje spremstvo, se v čas spremljanja šteje tudi čas, ki je potreben za pot od doma/službe spremljevalca do prebivališča spremljane osebe in čas, ki je potreben za pot od prebivališča spremljane osebe do prebivališča/službe spremljevalca.

Če zavarovana oseba potuje z avtobusom ali vlakom, se šteje čas, ki je potreben za pot s temi prevoznimi sredstvi;

- zamude na cestah** (zastoji zaradi gradbenih del, prometnih nesreč, ipd.);
- čas čakanja na zdravstveno storitev** in
- čas, potreben, da se zdravstvena storitev izvede.**

2. Pisna ali ustna izjava - v primeru, če dejanski čas bistveno presega običajni čas potovanja, spremljevalec ustno ali pisno utemelji razlog za zamudo.

3. Upošteva se čas potovanja do izvajalca, h kateremu je zavarovana oseba dejansko potovala.

4. Pogoji in specifikke delovnega mesta, narava dela, poklica oz. navodila delodajalca, vrtca, šole, ipd., **NE vplivajo** na število ur odobrene začasne zadržanosti od dela, saj **NE** obstaja pravna podlaga, da se odobri začasno zadržanost od dela v polnem delovnem času zgolj zaradi:

- navodil delodajalca**, da delavec ne more priti v službo le za del delovnega časa. To je npr. v primerih, da ima delodajalec fiksni delovni čas (delodajalec ne dopušča kasnejšega prihoda na delo ali izhoda med delovnim časom ali pred koncem delovnega časa), terensko, normirano delo, delo za tekočim trakom ipd.;
- dejstva, da zavarovana oseba opravlja določen **poklic**: npr. učiteljice, smetarji na vozilih, vozniki, strojevodje, ipd.;
- hišnega reda šole, vrtca**, idr. (npr. prihod v vrtec po 10. ali 12. ure ni možen, prihod v podaljšano bivanje v šoli ni mogoč, če otrok ni bil pri pouku ipd.);

5. Določene **osebne okoliščine NE vplivajo** na pravico do spremstva (npr. če zavarovana oseba nima voznškega izpita, to ni razlog za odobritev spremstva).

6. **Spremljanje otrok po dopolnjenem 15. letu starosti in odraslih je utemeljeno LE**, če zaradi **zdravstvenega stanja** na poti k izvajalcu v **drug kraj** potrebuje spremljanje.
7. **Spremljanje dveh otrok** – če je nudena zdravstvena storitev pri istem izvajalcu dvema otrokoma, **IMA** vsak otrok **pravico** do spremljevalca - torej lahko oba starša uveljavita pravico do nadomestila za spremljanje, in sicer vsak za enega otroka.
8. **Prevoz zdravila, živila, medicinskega pripomočka** - pravica do spremljanja v nobenem primeru **NI utemeljena** (niti za otroka do dopolnjenega 15. leta starosti), saj **NE** gre za uveljavljanje zdravstvene storitve. Če pa se poleg prevoza medicinskega pripomočka opravi še kakšna zdravstvena storitev, se spremljanje lahko prizna v skladu s splošnimi pravili.
9. **Porodniški dopust matere** - oče lahko uveljavlja pravico do spremljanja **LE**, če zdravstveno stanje **matere** zahteva spremljanje (in ne zaradi zdravstvenega stanja otroka, zaradi katerega mati koristi porodniški dopust).
10. V času **materinskega, očetovskega ali starševskega dopusta**, starša v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja **NIMATA pravice** do nege, spremljanja ali sobivanja za otroka, zaradi katerega koristita dopust (41. člen ZSDP-1).
11. **Delno plačilo za izgubljeni dohodek (DPID)** – starša **IMATA pravico** do nege, spremljanja ali sobivanja za otroka, za katerega prejemata DPID.
12. Zdravstvena storitev v **tujini** - zavarovana oseba **NI upravičena** do spremljanja, saj ne potuje k izvajalcu v Republiki Sloveniji, razen, če gre za zdravljenje v tujini po 44. a in 44. b členu ZZVZZ in ima z odločbo ZZS priznano pravico do spremljanja.
13. **Samoplačniška zdravstvena storitev** – **NI mogoče** uveljaviti pravice do nadomestila plače in povračila potnih stroškov, ki so nastali zaradi tega potovanja, saj ne gre za potovanje k izvajalcu zdravstvenih storitev.
14. Spremljanje zaradi zdravstvenega stanja zavarovane osebe **MORA biti odobreno pred samim potovanjem** (razen v nujnih primerih).

Navodilo za izpolnjevanje izjave

Prosimo, da izjavo pozorno preberete in izpolnite manjkajoče rubrike ter označite okvirček (kdo je uveljavljal zdravstveno storitev). En izvod izpolnjene izjave oz. kopijo shranite, original oz. drugi izvod pa izročite izvajalcu, ki bo izdal elektronsko potrdilo o zadržanosti od dela.

IZJAVA O ČASU POTOVANJA DO/OD IZVAJALCA ZDRAVSTVENIH STORITEV

_____, rojen-a _____,
(ime in priimek zavarovane osebe) (datum rojstva)

stanujoč-a _____,
(naslov prebivališča)

za namen ugotavljanja začasne zadržanosti od dela zaradi uveljavljanja zdravstvene storitve

- ☐ zame
☐ zaradi spremstva osebe: _____, roj. _____
(ime in priimek povezane zavarovane osebe, ki potrebuje spremstvo) (datum rojstva povezane osebe)

i z j a v l j a m,

I.

- da sem zaradi potovanja k izvajalcu zdravstvenih storitev, kjer sem opravil zdravstveno storitev za sebe oziroma zaradi potovanja k izvajalcu zdravstvenih storitev, kamor sem spremljal drugo zavarovano osebo,

porabil _____ ur.

Razlog, da je dejanski čas potovanja presegel običajni čas potovanja:

_____.

II.

- da sem seznanjen-a, da ZZSZ v postopku direktnega izplačila nadomestila oz. povračila nadomestila delodajalcu preverja pravilnost ter resničnost posredovanih podatkov. Če ZZSZ naknadno ugotovi, da posredovani podatki niso resnični, lahko zahteva povračilo neupravičeno izplačanega nadomestila plače od zavarovane osebe. V primeru posredovane lažne izjave oz. listine je zavarovana oseba tudi kazensko odgovorna.

v _____, dne _____
(kraj) (datum)

(podpis zavarovane osebe)