

## **IZJAVA O SEZNANITVI Z NAVODILI V PRIMERU SPREMSTVA ZAVAROVANE OSEBE**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ (ime starša ali skrbnika), rojen/a \_\_\_\_\_  
stanujoč/a \_\_\_\_\_ (naslov prebivališča), izjavljam, da sem  
seznanjen/a z navodili izdaje spremstva za otroka.

V \_\_\_\_\_ (kraj), dne \_\_\_\_\_ (datum)

\_\_\_\_\_ (podpis upravičenca)

\*\*\*

### **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 spremljati 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.

---

Navodilo za izpolnjevanje izjave

Prosimo, da izjavo pozorno preberete in izpolnite manjkajoče rubrike. En izvod izpolnjene izjave oz. kopijo shranite, original oz. drugi izvod pa izročite ambulanti, ki bo izdala elektronsko potrdilo o zadržanosti od dela.

4. **Pogoji in specifike 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 vozniškega izpita, to ni razlog za odobritev spremstva).
6. **Spremnstvo otrok po dopolnjenem 15. letu starosti in odraslih je utemeljeno LE**, če zaradi **zdravstvenega stanja** na poti k izvajalcu v **drug kraj** potrebuje spremstvo.
7. **Spremnstvo 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 spremstvo, in sicer vsak za enega otroka.
8. **Prezmem zdravila, živila, medicinskega pripomočka** - pravica do spremstva v nobenem primeru **NI utemeljena** (niti za otroka do dopolnjenega 15. leta starosti), saj **NE** gre za uveljavljanje zdravstvene storitve. Če pa se poleg prevzema medicinskega pripomočka opravi še kakšna zdravstvena storitev, se spremstvo lahko prizna v skladu s splošnimi pravili.
9. **Porodniški dopust matere** - oče lahko uveljavlja pravico do spremstva **LE**, če zdravstveno stanje **matere** zahteva spremstvo (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, spremstva ali sobivanja za otroka, zaradi katerega koristita dopust (41. člen ZSDP-1).
11. **Delno plačilo za izgubljeni dohodek (DPID)** – starša **IMATA pravico** do nege, spremstva ali sobivanja za otroka, za katerega prejematata DPID.
12. Zdravstvena storitev v **tujini** - zavarovana oseba **NI upravičena** do spremstva, 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 priznana pravico do spremstva.
13. **Samoplačniška zdravstvena storitev** – **NI mogoče** uveljaviti pravice do nadomestila plače in povračila potnih stroškov zaradi spremstva, saj ne gre za potovanje k izvajalcu zdravstvenih storitev.
14. Spremnstvo zaradi zdravstvenega stanja zavarovane osebe **MORA biti odobreno pred samim potovanjem** (razen v nujnih primerih).