



Zavod za zdravstveno
zavarovanje Slovenije

Direkcija

Miklošičeva cesta 24
1507 Ljubljana

www.zzzs.si



Na podlagi določil 28. in 71. člena Statuta Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (Uradni list RS, št. 87/01 in 1/02 – popr.) izdaja generalni direktor Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije

NAVODILO O SPREMEMBAH IN DOPOLNITVAH

NAVODILA O URESNIČEVANJU PRAVICE ZAVAROVANCEV DO ZAČASNE ZADRŽANOSTI OD DELA IN DO NADOMESTILA PLAČE

1. člen

V Navodilu o uresničevanju pravice zavarovancev do začasne zadržanosti od dela in do nadomestila plače (številka 0072-14/2011-DI/10, z dne 22. 2. 2016, številka 0072-14/2011-DI/11, z dne 14. 11. 2016, št. 0072-14/2011-DI/12, z dne 20. 9. 2017 in št. 0072-14/2011-DI/13 z dne 17. 10. 2018), v poglavju III. VSEBINA IN NAČIN IZPOLNJEVANJA POTRDILA, pod A. Podatki, ki se izpolnjujejo pri osebнем zdravniku, v 3. točki Način izpolnjevanja potrdila, spremeni Rubrika 10 ZADRŽANOST OD DELA, tako da odslej glasi:

- **ZA POLNI DELOVNI ČAS OD - DO**

vpiše se obdobje (datume), ko je po oceni osebnega zdravnika oziroma na podlagi odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije zavarovanec upravičen do zadržanosti od dela za polni delovni čas¹. Datum se izpiše v obliki DDMMLLLL.

- **ZA KRAJŠI DELOVNI ČAS OD – DO**

vpiše se obdobje (datume), ko je po oceni osebnega zdravnika oziroma na podlagi odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije zavarovanec upravičen do zadržanosti od dela za krajši delovni čas od polnega. Datum se izpiše v obliki DDMMLLLL.

Rubrika se izpolni:

- pri zavarovancu s polnim delovnim časom, če je po oceni osebnega zdravnika, ali na podlagi odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije, začasno zadržan od dela za krajši delovni čas od polnega.
- pri invalidu II. ali III. kategorije invalidnosti, ki opravlja delo vsaj s polovico polnega delovnega časa, vendar manj kot polni delovni čas² (ne izpolnjuje se pri invalidu II ali III. kategorije, ki je zmožen za delo v polnem delovnem času z omejitvami) in
- pri zavarovancu z zavarovalno podlago 85.

Rubriki "dolžan delati ___ ur na dan" in "od tega zadržan od dela ___ ur na dan" se izpolnita le v primeru zadržanosti od dela za krajši delovni čas, in sicer:

- **DOLŽAN DELATI _____ UR NA DAN**

vpiše se, koliko ur na dan je v primeru krajšega delovnega časa od polnega zavarovanec dolžan delati.

Pri tem se:

¹ Kot polni delovni čas se šteje čas za katerega je zavarovanec vključen v obvezno zdravstveno zavarovanje (npr. 40 ur na teden, 20 ur na teden,...).

² Invalidi II. ali III. kategorije so vključeni v obvezno zdravstveno zavarovanje za 40 ur na teden, vendar se pri ugotavljanju začasne zadržanosti od dela pri njih upošteva delovni čas, ki so ga zmožni delati po izuršitvi odločbi ZPIZ.

- pri zavarovancu s polnim delovnim časom se vpiše število ur, ki jih je dolžan delati na dan v skladu z oceno osebnega zdravnika oziroma na podlagi odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije.
- pri invalidu II. oziroma III. kategorije invalidnosti, ki opravlja delo vsaj s polovico polnega delovnega časa, vendar manj kot polni delovni čas, vpiše število ur njegove delovne obveznosti po izvršljivi odločbi ZPIZ in
- pri zavarovancu z zavarovalno podlago 85, vpiše število ur njegove delovne obveze v skladu s 84. in 85. členom Zakona o delovnih razmerjih (ZDR-90).

Če zavarovanec uveljavlja nadomestilo plače pri več delodajalcih, se na vsa izdana POTRDIILA vedno vpiše delovni čas, ki ga je delavec dolžan delati pri vseh delodajalcih skupaj³.

• **OD TEGA ZADRŽAN OD DELA ____ UR NA DAN**

vpiše se, koliko ur na dan je zavarovanec zadržan od dela po oceni osebnega zdravnika ali na podlagi odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije.

Rubrika se izpolni:

- pri zavarovancu s polnim delovnim časom, če gre za razlog zadržanosti »nega« ali »spremstvo«. Vpiše se število ur, za katere je zavarovanec v skladu z oceno osebnega zdravnika oziroma na podlagi odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije, zadržan od dela.
- pri invalidu II. ali III. kategorije invalidnosti, ki opravlja delo vsaj s polovico polnega delovnega časa, vendar manj kot polni delovni čas in pri zavarovancu z zavarovalno podlago 85. Vpiše se, koliko ur na dan je zadržan od dela (razlika med- številom ur njegove delovne obveznosti po odločbi ZPIZ oziroma številom ur zavarovanja po podlagi 85 in številom ur, ki jih je zavarovanec po oceno osebnega zdravnika oziroma na podlagi odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije zmožen delati. V primeru nege in spremstva se rubrika izpolni tako, kot je navedeno v predhodni alineji.).

Primeri:

Za zavarovanca, ki ni invalid in ni zavarovan z zavarovalno podlago 85

1. primer:

Zavarovanec je zaposlen za 20 ur na teden oziroma 4 ure na dan. Na podlagi ocene osebnega zdravnika ali odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije je za to delo nezmožen.

Glede na to, da navedeni obseg ur predstavlja njegov polni delovni čas, se izpolni le: "za polni delovni čas, od - do -".

2. primer:

Zavarovanec je zaposlen za 20 ur na teden oziroma 4 ure na dan, za preostale ure (20 ur na teden) pa je zavarovan iz naslova pravice do dela s skrajšanim delovnim časom zaradi starševstva (podlaga zavarovanja 072). Na podlagi ocene osebnega zdravnika ali odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije je za to delo nezmožen.

Glede na to, da navedeni obseg ur iz naslova zaposlitve predstavlja njegov polni delovni čas, se izpolni le: "za polni delovni čas, od - do -".

3. primer:

Zavarovanec je zaposlen za 20 ur na teden oziroma 4 ure na dan pri delodajalcu X (podlaga 001), za 20 ur tedensko pa je zavarovan kot samostojni podjetnik (podlaga 005). Na podlagi ocene osebnega zdravnika ali odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije nika je nezmožen za delo.

Ker je za celotno delovno obveznost pri delodajalcu in za svojo dejavnosti nezmožen za delo, se izdata dve POTRDIILI, pri čemer se na vsakem izpolni le "za polni delovni čas, od - do -".

4. primer:

³ Izjema je v primeru, če je osebnemu zdravniku, ki izda POTRDILO znano pri katerem delodajalcu (oziroma zavezancu) bo zavarovanec delal v krajšem delovnem času.

Zavarovanec je zaposlen za polni delovni čas in bi imel v primeru, da ne bi bil zadržan od dela polno delovno obveznost. Na podlagi ocene osebnega zdravnika ali odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije je zmožen za delo 4 ure na dan.

V tem primeru se izpolni: »za krajši delovni čas, od - do -« in: "dolžan delati 4 ure na dan".

5. primer:

Zavarovanec je zaposlen za polni delovni čas in bi imel v primeru, da ne bi bil zadržan od dela polno delovno obveznost. Na podlagi ocene osebnega zdravnika ali odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije je upravičen do nege 4 ure na dan.

V tem primeru se izpolni: »za krajši delovni čas, od - do« in : "zadržan od dela 4 ure na dan"

6. primer:

Zavarovanec je zaposlen za 20 ur na teden oziroma 4 ure na dan pri delodajalcu X (podlaga 001), za 20 ur tedensko pa je zavarovan kot samostojni podjetnik (podlaga 005). Na podlagi ocene osebnega zdravnika ali odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije je zmožen za delo 4 ure dnevno pri delodajalcu, v celoti nezmožen za delo samostojnega podjetnika.

Osebni zdravnik izda POTRDILO le za podlago 005, pri čemer izpolni le "za polni delovni čas, od - do -".

Za zavarovanca, ki je invalid ali je zavarovan z zavarovalno podlago 85

7. primer:

Zavarovanec je po dokončni odločbi ZPIZ invalid III. kategorije in je dolžan delati 6 ur dnevno, od tega pa je 2 uri odsoten zaradi spremstva.

V tem primeru se izpolni: »za krajši delovni čas, od - do -", "dolžan delati 6 ur na dan" in "od tega zadržan od dela 2 uri na dan".

8. primer:

Zavarovanec je po dokončni odločbi ZPIZ invalid III. kategorije in je dolžan delati 4 ure dnevno. Na podlagi ocene osebnega zdravnika ali odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije je za to delo nezmožen.

V tem primeru se izpolni: "za krajši delovni čas, od - do", "dolžan delati 4 ure na dan" in "od tega zadržan od dela 4 ure na dan".

9. primer:

Zavarovanka z zavarovalno podlago 85 ima 4-urno delovno obveznost. Na podlagi ocene osebnega zdravnika ali odločbe imenovanega zdravnika oziroma zdravstvene komisije je za to delo nezmožna.

V tem primeru se izpolni: »za krajši delovni čas, od - do«, "dolžan delati 4 ure na dan« in »od tega zadržan od dela 4 ure na dan".

2. člen

To navodilo začne veljati osmi dan po objavi na spletni strani Zavoda.

Številka: 0072-14/2011-DI/15

Datum: 12. december 2019



Marjan Sušelj
generalni direktor

u.

Obrazložitev:

Rubrika se vsebinsko ne spreminja, je le bolj jasno določen način izpolnjevanja rubrike. Prav tako so zaradi večje jasnosti dodani novi primeri, iz katerih je razviden način izpolnjevanja te rubrike (kateri podatki se vpisujejo v posameznih primerih).