

NAVODILA ZA ODOBRITEV BOLNIŠKEGA STALEŽA

O odpiranju bolniškega staleža odloča izbrani osebni zdravnik (IOZ), ki ga mora pacient pravočasno obvestiti o nameri odpiranja bolniškega staleža. Bolniškega staleža ni mogoče odpreti za nazaj za več kot tri dni.

Ob odprtju bolniškega staleža zdravnik pisno določi režim gibanja v času začasne nezmožnosti za delo.

Režim A – POČITEK: pacientu niso dovoljeni izhodi za sprehode in izvajanje drugih aktivnosti. Ostati mora na sojem domu. Dovoljeni so izhodi le za namen obiskov zdravnika ali kliničnega specialista v okviru poteka zdravljenja

Režim B – POČITEK Z DOVOLJENIMI KRAJŠIMI SPREHODI BLIZU DOMA: pacient lahko zaradi svojega zdravstvenega stanja opravi več dnevnih sprehodov, ki jih mora časovno omejiti na največ 30min in jih razporediti v čas med 8.00-19.00 uro. Izhodi izven kraja bivanja niso dovoljeni.

Režim C – DOVOLJENO GIBANJE V KRAJU BIVANJA OZ. 5 KM OD DOMA: pacient se lahko zaradi svojega zdravstvenega stanja giba v kraju bivanja oz. v radiu 5 km od doma, ki ga mora omejiti na največ 2 ure ter ga opraviti v dnevnem času. Dovoljeno je gibanje v kraju bivanja oz. do 5 km oddaljeni okolici.

Režim D – DOVOLJENI IZHODI IZVEN KRAJA BIVANJA Z VSAKOKRATNO IZRECNO ODOBRTIVJO IOZ: pacientu so dovoljeni izhodi izven kraja bivanja, vendar mora za vsako tako ravnanje imeti vnaprejšnjo izrecno odobritev IOZ z navedbo razloga, ki utemeljuje izhod izven kraja bivanja.

Gibanje oziroma bivanje v tujini v času bolniškega staleža lahko odobri le imenovani zdravnik/zdravstvena komisija. Osebni zdravnik v tem primeru pred odhodom v tujino poda predlog imenovanemu zdravniku.

Če pacient ni dobil odrejenega posebnega režima gibanja, mora biti med začasno zadržanostjo od dela doma, tj. na naslovu svojega prebivališča (na naslovu prijavljenega začasnega ali stalnega prebivališča). Če pacient dejansko prebiva na drugem naslovu, kjer ni prijavljen, mora imeti za to odobritev osebnega zdravnika/imenovanega zdravnika/zdravstvene komisije, sicer to pomeni kršitev režima gibanja.

Naslov svojega prebivališča lahko pacient zapusti brez posebne odobritve osebnega zdravnika/imenovanega zdravnika/zdravstvene komisije le zaradi:

- opravljanja zdravstvenih storitev – med te štejejo tako zdravstvene storitve, ki jih pacient izvaja v okviru javne mreže ali samoplačniško (npr. izvajanje fizioterapije v samoplačniški ambulanti);
- nege ožjega družinskega člana, ki je ne izvaja na naslovu svojega prebivališča (npr. starš neguje otroka na domu drugega starša, pri katerem otrok sicer prebiva) in
- sobivanja (ki se izvaja v okviru hospitalnega ali zdraviliškega zdravljenja).

POSLEDICE KRŠITVE NAVODIL:

Če se pacient ne ravna v skladu s pisnimi navodili o ravnanju med začasno zadržanostjo od dela, se lahko v skladu z 18. členom ZDIUPZ izvede odvzem nadomestila za čas bolniškega staleža.

Nadomestilo se lahko odvzame od dneva ugotovljene kršitve dalje, in sicer do izteka začasne

zadržanosti od dela, vendar največ za 30 dni.

Če pacient opravlja pridobitno delo v času bolniškega staleža, se nadomestilo odvzame ob vsaki ugotovljeni kršitvi, ne glede na to, ali gre za prvo ali ponovljeno kršitev.

Nespoštovanje navodil pomeni zlasti: zadrževanje izven dovoljenega kraja ali naslova brez odobritve, gibanje v nasprotju z odobrenim režimom, opravljanje dela ali dejavnosti, ki lahko vplivajo na zdravljenje ali podaljšujejo čas do povrnitve delazmožnosti.

NAVODILA ZA UREJANJE BOLNIŠKEGA STALEŽA IZ NASLOVA NEGE OŽJEGA DRUŽINSKEGA ČLANA

V primeru bolezni ožjega družinskega člana in potrebe po bolniškem staležu je potrebno ambulantno obvestiti čim prej, najkasneje pa prvi delovni dan, po elektronski pošti ali telefonu. V obvestilu mora biti jasno zapisano, da potrebujete odprtje nege. Samo informacija, da je ožji družinski član zbolel, ne zadostuje.

Kot ožji družinski član se smatra zakonec, zunajzakonski partner ter razvezani zakonec in partner, ki mu je s sodno odločbo prisojena preživnina, otrok (zakonski in nezakonski otrok, posvojenec in otrok, ki je z odločbo pristojnega organa nameščen v družino z namenom posvojitve);

Bolniškega staleža ni mogoče odpreti za nazaj za več kot tri dni.

O negi lahko osebni zdravnik odloča največ 10 dni. Zaključek nege je potrebno sporočiti ambulantni na zadnji dan nege, po telefonu ali elektronski pošti, najkasneje pa v treh dneh po njenem zaključku.

Ob obisku v ambulantni se je potrebno dogovoriti za izdajo receptov, napotnic in drugih administrativnih dokumentov. Zahteve, poslane po elektronski pošti ali telefonu, bodo obravnavane v roku petih delovnih dni.

NAVODILA ZA UREJANJE BOLNIŠKEGA STALEŽA PRI SPREMSTVU

Pravica do bolniškega staleža za spremstvo pacienta se lahko prizna le ob izpolnjevanju določenih pogojev, in sicer kadar pacient zaradi svojega zdravstvenega stanja ne more sam na pregled ali poseg. To na podlagi strokovne presoje pred izvedbo pregleda potrdi pacientov izbrani osebni zdravnik, skladno z zdravstvenim stanjem pacienta.

Pravica do spremstva po dopolnjenem 15. letu (61. člen Pravil OZZ):

- Za vse paciente, ki so že dopolnili 15 let starosti (torej so stari 15 let in 1 dan), se presoja pravica do spremstva na poti k izvajalcu glede na njeno zdravstveno stanje.
- Pogoj je tudi, da gre za potovanje v drug kraj (če gre za potovanje v istem kraju – npr. pacient živi v Kočevju in mora potovati k izvajalcu v Kočevje, pravice do spremstva ni mogoče priznati).
- Potrebo po spremstvu ugotovi osebni zdravnik ali od njega pooblaščen zdravnik, v primerih nujnega zdravljenja in nujne medicinske pomoči pa tudi drug zdravnik.

Zdravnik potrebo po spremstvu pacientov, starejših od 15 let, ugotovi pred samim potovanjem (zapis v kartoteki, izdan obrazec Potrdilo o upravičenosti do potnih stroškov – spremstva).

V čas spremstva se všteva izključno dejanski čas potovanja, pri čemer se ne upoštevajo zunanji dejavniki, kot so organizacija dela vrtcev ali šol, delovni proces delodajalcev in podobno.

V dejanski čas potovanja se vključuje:

- čas, potreben za pot od doma oziroma službe do ambulate in nazaj,

- čas zamud na cestah,
- čas čakanja na zdravstveno storitev ter čas, potreben za izvedbo zdravstvene storitve.

Pacient je dolžan zdravniku predložiti potrdilo zdravstvene ustanove, v kateri je bil pregledan oziroma je bila opravljena zdravstvena storitev.

Trajanje bolniškega staleža je omejeno na čas pregleda ter čas poti tja in nazaj. Bolniški list se izdaja po dejanskih urah odsotnosti.

Okvirno priznani časi spremstva glede na oddaljenost:

- Do 20 km oddaljenosti (npr. občine Kočevje): prizna se do 4 ure spremstva.
- Med 30 km do 60 km oddaljenosti (npr. širše območje Kočevja, Kostela, Osilnice, Ribnice, Sodražice, Loškega Potoka, Velikih Lašč): prizna se do 6 ur spremstva.
- Več kot 60 km oddaljenosti (npr. Ljubljana ali obisk ambulate v Ljubljani): prizna se 8 ur spremstva.

V izrednih okoliščinah je možen individualni dogovor z izbranim osebnim zdravnikom, in sicer po predhodnem dogovoru.

SAMOPLAČNIŠKE ZDRAVSTVENE STORITVE

Za samoplačniške preglede ne pripada pravica do bolniškega staleža za spremstvo, prav tako ni mogoče uveljavljati povračila potnih stroškov.