



PRAVILNIK O POSTOPKU PRIDOBIVANJA POZITIVNEGA MNENJA ZBORNICE DELOVNIH TERAPEVTOV SLOVENIJE ZA IZVAJANJE ZASEBNE DELOVNO TERAPEVTSKE DEJAVNOSTI

1. člen

Na področju Republike Slovenije lahko zasebno delovno terapevtsko dejavnost opravlja delovni terapevt, ki izpolnjuje pogoje iz Zakona o zdravstveni dejavnosti, pridobi pozitivno mnenje Zbornice-Združenja delovnih terapevtov Slovenije in dovoljenje Ministrstva za zdravje.

2. člen

Delovni terapevt zasebnik se zavezuje, da bo:

- spoštoval veljavne akte Zbornice-Združenja (Statut ZDTS, Kodeks etike delovnih terapevtov Slovenije);
- opravljal dejavnost le na strokovnem področju, za katerega je strokovno usposobljen;
- skrbel za lastno strokovno izobraževanje;
- omogočal strokovni nadzor;
- izvajal dejavnost v ustreznih prostorih v skladu s predpisi;
- deloval strokovno neoporečno.

3. člen

Delovni terapevt zasebnik mora izpolnjevati pogoje, ki jih predpiše minister za zdravje, ter urediti vpis v register javnih in zasebnih izvajalcev zdravstvene dejavnosti in delavcev v zdravstvu (RIZDDZ) pri NIJZ.

4. člen

V odnosu do uporabnikov bo deloval v skladu s Kodeksom etike, vestno vodil dokumentacijo in deloval v skladu z objavljenim delovnim časom.

5. člen

Članstvo v Zbornici-Združenju in redno plačevanje članarine je moralna dolžnost delovnega terapevta.

6. člen

Delovni terapevt zasebnik je dolžan redno obveščati Zbornico - Združenje o spremembah podatkov, ki se navezujejo na opravljanje zasebne dejavnosti in se vodijo v RIZDDZ



7. člen

V primeru krajše ali daljše odsotnosti mora zagotoviti ustrezno obravnavo uporabnikov bodisi v dogovoru z drugim izvajalcem, bodisi skleniti dogovor z uporabnikom o začasnem prenehanju izvajanja dejavnosti.

8. člen

Zbornica na podlagi vloge in prejete dokumentacije izda uradno mnenje kandidatu za opravljanje zasebne dejavnosti.

9. člen

Pozitivno mnenje se izda kandidatu do njegovega dopolnjenega 65. leta starosti, dejavnost pa lahko izvaja do dopolnjenega 70. leta starosti.

10. člen

Invalidsko upokojeni terapevt ne more pridobiti mnenja; izjema velja za II. kategorijo invalidnosti, ki delo kot zasebnik lahko opravlja pod enakimi pogoji kot v javnem zavodu.

11. člen

Prosilec mora vložiti vlogo z ustreznimi prilogami:

- življenjepis;
- kopija rojstnega lista;
- kopija potrdila o državljanstvu;
- v primeru pridobljenega slovenskega državljanstva tudi potrdilo o znanju slovenskega jezika;
- kopija diplome;
- kopija potrdila o opravljenem strokovnem izpitu;
- dokazilo o 5 letnem opravljanju delovne terapije po opravljenem strokovnem izpitu na strokovnem področju, za katerega želi pridobiti pozitivno mnenje Zbornice za izvajanje delovno terapevtske dejavnosti;
- kopije potrdil o opravljenih podiplomskih in drugih dodatnih izobraževanjih.

12. člen

Prvo pozitivno mnenje velja največ 4 leta. Za podaljšanje je potrebno oddati novo vlogo.

13. člen

V primeru, da Zbornica ugotovi neizpolnjevanja pogojev je dolžna obvesti pristojno ministrstvo in ukrepati glede izbrisa iz RIZDDZ.



14. člen

Za opravljanje zasebne dejavnosti je potrebno najmanj 5 let delovnih izkušenj po pripravništvu in ustrezno podiplomsko izobraževanje.

15. člen

Program pripravništva in strokovni izpit predpiše minister.

16. člen

Če se delovni terapevt, bodoči zasebnik, po zaključku formalnega izobraževanja pa do odprtja zasebne delovno terapevtske dejavnosti ni dodatno izobraževal za strokovno področje na katerem želi izvajati zasebno delovno terapevtsko dejavnost se mu določi 3 letni rok za pridobitev ustreznih dodatnih strokovnih znanj.

17. člen

Če znanja niso pridobljena, se lahko izreče ukrep strokovnega nadzora ali prepoved opravljanja dejavnosti.

18. člen

Zbornica je dolžna ukrepati ko ugotovi kršitve določil tega pravilnika.

19. člen

Postopek ob kršitvah vključuje pisno opozorilo z rokom za odpravo kršitev. V kolikor kršitelj v predpisanem roku kršitev ne odpravi, primer na predlog Zbornice-Združenja obravnava v ta namen s strani Zbornice določena strokovna komisija, katere sklepe obravnava častno razsodišče Zbornice. Sklepi častnega razsodišča Zbornice so dokončni.

20. člen

Zasebnik ima možnost podati pritožbo Izvršilnemu odboru Skupščine zbornice delovnih terapevtov Slovenije na vse sklepe in odločitve Zbornice-združenja delovnih terapevtov Slovenije. Izvršilni odbor pritožbi ugotovi ali jo zavrne.

21. člen

Zdravstveni delavec, ki izpolnjuje pogoje iz prvega odstavka tega člena, lahko prične opravljati zasebno zdravstveno dejavnost z dnem izdaje odločbe o vpisu v RIZDDZ.

22. člen

Koncesionar zasebnik mora izpolnjevati pogoje iz Zakona o zdravstveni dejavnosti.

23. člen



Pravilnik stopi v veljavo po sprejemu na Skupščini Zbornice-Združenja delovnih terapevtov Slovenije.

Ljubljana, marec 2026

Predsednica Zbornice - Združenja

doc. dr. Katarina Galof



Priloga 1 PRAVILNIKA O POSTOPKU PRIDOBIVANJA POZITIVNEGA MEMENJA
ZBORNICEZDRUŽENJA DELOVNIH TERAPEVTOV SLOVENIJE ZA IZVAJANJE ZASEBNE
DELOVNO TERAPEVTSKE DEJAVNOSTI – Prvo pridobivanje mnenja

Ime in priimek prosilca:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in pošta:

Telefon:

E-poštni naslov:

EMŠO:

Davčna številka:

Spodaj podpisani.....prosim Zbornico-Združenje delovnih terapevtov
Slovenije za izdajo mnenja, ki ga potrebujem za izvajanje zasebne delovno terapevtske
dejavnosti.

Zasebno delovno terapevtsko dejavnost bom izvajal na strokovnem področju:

.....

Dela, katera nameravam izvajati kot zasebnik so sledeča :

-

Kot delovni terapevt zasebnik bom zasebno delovno terapevtsko dejavnost izvajal v
primerno opremljenih terapevtskih prostorih na naslovu:

Naziv podjetja:

Naslov podjetja:

Poštna številka in pošta:

Telefon:

Spletna stran:

E-poštni naslov:

Davčna številka:

Kraj in datum:

Podpis prosilca:



**Priloga 2 PRAVILNIKA O POSTOPKU PRIDOBIVANJA POZITIVNEGA MEMENJA
ZBORNICEZDRUŽENJA DELOVNIH TERAPEVTOV SLOVENIJE ZA IZVAJANJE ZASEBNE
DELOVNO TERAPEVTSKE DEJAVNOSTI – Ponovno pridobivanje mnenja**

Ime in priimek prosilca:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in pošta:

Telefon:

E-poštni naslov:

EMŠO:

Davčna številka:

Spodaj podpisani.....prosim Zbornico-Združenje delovnih terapevtov Slovenije za ponovno izdajo pozitivnega mnenja, ki ga potrebujem za izvajanje zasebne delovno terapevtske dejavnosti.

Datum odobritve zadnjega pozitivnega mnenja Zbornice-Združenja:

Zasebno delovno terapevtsko dejavnost izvajam na strokovnem področju:

.....

Dela, ki jih izvajam kot delovni terapevt zasebnik so sledeča:

-

Naziv podjetja:

Naslov podjetja:

Poštna številka in pošta:

Telefon:

Spletna stran:

E-poštni naslov:

Davčna številka:

V obdobju od izdaje zadnjega pozitivnega mnenja sem se dodatno strokovno izobraževal in izpopolnjeval:

-

Kraj in datum:

Podpis prosilca: