



תפיסת הפעלה

היחידה

לשירותים רפואיים

פברואר 2021

תפיסת הפעלה זו, מחליפה תפיסת הפעלה קודמת מחודש נובמבר 2020, ובאה במקומה.

תוכן עניינים

2	כללי
2	תוכן עניינים
4	תפיסת הפעלה - תפעול היחידה לשירותים רפואיים
8	תפיסת הפעלה - זכאות לטיפול פוריות לנכי / נכות צה"ל
9	תפיסת הפעלה - מדיניות לאספקת מכשירי שמיעה וציוד עזר לשמיעה
10	תפיסת הפעלה - מדיניות הטיפולים ברפואה משלימה לנכי צה"ל
11	תפיסת הפעלה - נוהל אספקת כסאות גלגלים לנכי צה"ל
16	תפיסת הפעלה - אספקת כסא עמידה/ עמידון
18	תפיסת הפעלה - אופן הטיפול בהפניית נכים לרופאים מומחים (רופאים עצמאיים, רופאים בבתי חולים)
20	תפיסת הפעלה - טיפול בבקשות נכים לקבלת ציוד ושירותים רפואיים / החזר הוצאות בגין ציוד ושירותים רפואיים בחו"ל
23	תפיסת הפעלה - טיפול רפואי לנכי צה"ל בחו"ל
28	תפיסת הפעלה - נוהל אישור אביזר לגירוי עצבי
31	תפיסת הפעלה - נכות מוכרת וסמכות הטיפול בה
34	תפיסת הפעלה - מתן ליווי לנכי צה"ל
55	תפיסת הפעלה - תרופות
62	תפיסת הפעלה - נוהל להפעלת צר"מ רפואי
63	תפיסת הפעלה - נוהל להפעלת צר"מ רפואי והערכת כושר העבודה
73	תפיסת הפעלה - מתן טיפול פסיכיאטרי אמבולטורי וטיפול נפשי משולב (פסיכיאטרי/פסיכולוגי) במרכזים רפואיים
77	תפיסת הפעלה - מתן ע"ז מטעמים רפואיים
82	תפיסת הפעלה - טיפולים בפצע קשה ריפוי - באמצעות אוזון
85	תפיסת הפעלה - מעקב ובקרת הטיפול הניתן לנכה הפסיכיאטרי הכרוני באשפוז ממושך
87	תפיסת הפעלה - אחות מוקד
91	תפיסת הפעלה - טיפול רפואי בתובעים במעמדות 03,02,01
92	תפיסת הפעלה - "מוקד רוקחים"
94	תפיסת הפעלה - נסיעה באמבולנס
97	תפיסת הפעלה - אחות לבקרת אשפוז וסיוע לנכים +100% מאושפזים
100	תפיסת הפעלה - טיפולים רפואיים בנכים קשים +100%

105	תפיסת הפעלה אבחון תעסוקתי / אבחון נירופסיכולוגי / אבחון פסיכודיאגנוסטי
107	תפיסת הפעלה - טיפול רפואי לנכי צה"ל בחו"ל
110	תפיסת הפעלה - ועדת חריגים למתן ציוד פרוסטטי שאינו בסל המוצרים והשירותים לנכי צה"ל (להלן: "ועדת החריגים") – עקרונות מנחים
122	תפיסת הפעלה ועדת חריגים למתן מכשירי עזר רפואיים ומכשירי תנועה שאינם בסל המוצרים והשירותים לנכי צה"ל (להלן: "ועדת החריגים") – עקרונות מנחים
128	תפיסת הפעלה - טיפול רפואי בחו"ל ממושך (מעל 180 ימים)
129	תפיסת הפעלה – כרית אורטופדית

תפיסת הפעלה - תפעול היחידה לשירותים רפואיים

עבודת הרופאים

הרופא המוסמך המחוזי – הרופא המשקם של נכי צה"ל

- משמש כרופא מוסמך בהתאם לחוק הנכים (תגמולים ושיקום).
- כפוף מקצועית ולרופא המרחבי.
- אחראי על הטיפול הרפואי לרבות טיפולי שיניים בנכי צה"ל.
- אחראי לאספקת ציוד רפואי, ציוד שיקומי ומכשירי עזר.
- מפעיל את הועדות הפועלות באחריות מרפאות השיקום המחוזיות (וועדת נעליים - הרופא המחוזי מתאם אך מתקיימת בבית חולים).
- חבר בוועדות המחוזיות כגון: ועדות שיקום, ועדות כושר תעסוקה, וועדות ביטול שיקום.
- הרופא קובע את היקף הטיפול הרפואי וההטבות הרפואיות הנלוות אותן יקבל נכה צה"ל בגין הנכות המוכרת בהתאם להוראות, הרופא קובע את מקום הטיפול ואופן קבלתו, הרופא מעורב באופן פעיל בהתאמת ציוד רלוונטי לנכה, הרופא קובע את אפשרויות השיקום והתעסוקה **בהיבט הרפואי** לרבות ההחלטה על אי כושר עבודה.
- לאחר שהועדה הרפואית קבעה את אחוזי הנכות בסמכות ובאחריות הרופא המוסמך המחוזי להגדיר את מסגרת הזכאות לטיפול רפואי, מאשר ומלווה את תכנית הטיפול הרפואי לנכה.
- הרופא המוסמך המחוזי קושר בין הפגימה המוכרת לפוטנציאל השיקומי לרבות אפשרויות של תעסוקה, לימודים וכדומה **בשיתוף פעולה עם צוות ה-CM**.
- הרופאים המוסמכים הינם הגורמים הבלעדיים שהוסמכו עפ"י החוק לקבוע ולאשר טיפולים רפואיים בנכי צה"ל.
- רופאי האגף נדרשים לתעד בכתב את החלטותיהם השונות, ולסרוק אותן לתיק הרפואי כמקובל בפרופסיה הרפואית, ועפ"י הצורך גם לעדכן את הגורמים הרלוונטיים בהחלטותיהם.
- על הרופאים להקפיד על תיעוד בכתב של מפגשים עם הזכאים ועל הודעה בכתב לזכאי וסריקה לתיק הרפואי על החלטות של ועדות בנושאים רפואיים, שינוי זכאויות וכד'.
- בהעברת חומר רפואי לדיון במטה, יציין הרופא המחוזי את המלצתו וינמקה.

- על הרופא המחוזי לידע את הזכאי על האפשרות לערער על החלטתו בפני הרופא המרחבי.
 - הרופא המוסמך המחוזי הוא הסמכות לאספקת תרופות לנכי צה"ל
 - עם קבלת החלטת קצין תגמולים המתבססת על מסקנות הועדה רפואית, הרופא המחוזי קובע את הטיפול הרפואי וההטבות הרפואיות שיינתנו ע"י המשרד בהתאם להוראות/תקנות/חוק ומדווח לרשויות עפ"י חובת הדיווח בחוק (מרב"ד לגבי רישוי נהיגה, משרד הבריאות לגבי רישוי נשק וכו').
 - כמו כן יעדכן את צוות CM לגבי ההשלכות, אם יש כאלה, על הצורך בשינוי תוכנית השיקום של הנכה.
 - מקיים קשר ומתאם בין כל גורמי הרפואה הפרטיים והמוסדיים בנושאי טיפול רפואי ושיקום של נכי צה"ל שבטיפולו
 - משמש כיועץ רפואי לגורמי השיקום והרווחה בלשכה . (גם דיור ורכב)
 - משמש כנציג ההנהלה הרפואית במרחב במחוז עליו הוא אחראי מול הארגונים היציגים של הנכים.
 - הרופא המחוזי כפוף מקצועית לרופא המרחבי ומנהלית למנהל המחוז
 - צוות רפואי המרפאה אחראים לביצוע כל המטלות הרפואיות במרפאה.
 - מתקיימת זיקה תפעולית בין הרופא המחוזי לבין צוות המרפאה (מנהלת מרפאה+עש"ר). מהות הזיקה:
1. להעביר מידע מהזכאים/כל גורם אחר לרופאים
 2. לתרגם את החלטות רופא מחוזי לדפוסי תפעול ויישום.
- אחריות להפקת הפניות ומרשמים בהתאם למדדי הזמן שנקבעו ע"י הרופא הראשי
 - אחריות למתן מענה לזכאים בהתאם למדדי הזמן שנקבעו באמנת השירות.
 - פגישות יזומות ע"י הרופא המחוזי עם הנכים לעיתים בשיתוף בעלי תפקידים אחרים.
 - פגישות עם נכים היזומות ע"י הנכה בקבלת קהל.
 - ביקורי בית לנכים קשים **100+ בעדיפות**. יצירת קשר טלפוני לפחות אחת לשנה עם נכה קשה.
 - ביקור נכים המאושפזים בבתי חולים במקרים מיוחדים.
 - יעוץ למנהלת המרפאה ועובדות השירותים הרפואיים בנושאים שונים.

יחסי הגומלין של הרופא המוסמך המחוזי עם הצוות המקצועי במחוז ומנהל המחוז

- הרופא המחוזי הנו חבר בצוות CM ויפעל עפ"י המדריך לעובד של צוות CM לשיקום משולב.

- יועץ למנהל המחוז ולצוות העובדים באינטראקציה היומיומית.
- יעוץ והשתתפות בועדות שיקום, מלווים ותעסוקה.
- השתתפות בבדיקות צר"מ בתחום: מכשור אורתופדי, חמי מרפא, פיזיותרפיה כושר עבודה נפשי ופיזי, ועוד.
- יעוץ רפואי בועדות: כסאות גלגלים (לא משתתף רק מכין חומר מתקיים בתל השומר לגבי כסאות ממונעים), מלווים.
- עבודה עם קצין התגמולים בנושאי תט"ר.

המרפאה במחוז

- השרות הרפואי ניתן לנכי צה"ל במסגרת החוק, התקנות והוראות אגף השיקום העוסקים בנושאים הרפואיים. ככלל, הטיפול הרפואי שניתן באמצעות אגף השיקום, הנו בנכות המוכרת על פי "חוק הנכים".
- בכל מחוז ישנה מחלקה לשירותים רפואיים ובו עובדות שירותים רפואיים ורופאים מחוזיים. תפקידם, לסייע בייעוץ, הכוונה ומתן אישור לטיפולים רפואיים שונים לרבות ציוד רפואי, ותרופות, כל אחד בהתאם לסמכותו בחוק, בתקנות ובהוראות אגף השיקום. הפניה למחלקה לשירותים רפואיים במחוזות אפשרית במספר מסלולים: פניה באמצעות המוקד הטלפוני, פניה באמצעות אתר האינטרנט האגפי, פקס, דואר ובימי קבלת קהל. בהתאם לאמנת השרות האגפית, הטיפול בבקשות בנושאים השייכים לתחום הרפואה, שהגיעו לרופא עד השעה 12 ביום מסוים, סיום הטיפול בו יהיה עד שני ימי עבודה לאחר מכן. לגבי נכים בדרגת נכות 100%+, סיום הטיפול בו, עד סגירת הבקשה יהיה עד יום עבודה אחד לאחר מכן.
- במקרים חריגים בהם משך הטיפול בבקשה ארוך יותר יש לעדכן את הזכאי.
- צוות המרפאה במחוז כולל רופא ושתי עש"ר.
- צוות המרפאה אחראי לקליטת נכה חדש במחוז
- צוות המרפאה אחראי להפקת הפניות הנכים לקבלת שירותים רפואיים וציוד רפואי בהתאם למדדי הזמן הקבועים.

- צוות המרפאה אחראי לעדכון הנכה בהטבות הרפואיות להן זכאי וכן לפתוח הטבות בשיקום 2000 לכל זכאי בהתאם לנכותו .
- צוות המרפאה אחראי להמלצה על מתן תגמול תט"ר לנכים
- צוות המרפאה אחראי למתן מענה לפניית המוקד בהתאם למדדי הזמן הקבועים
- צוות המרפאה אחראי לזימון נכים לפגישות יזומות עם הרופא ולערוך רישום של יומני פגישות וסיכומי פגישות .

טרם הכרה בנכה - אישור טיפול רפואי

הרופאים המחוזיים יתנו טיפול רפואי לנכה במעמד 01 הנמצא בתהליך הכרה עפ"י החלטת ק. תגמולים ובהתאם לאישור הטיפול הרפואי ובהתאם להוראות האגף.

כיבוד המלצות רופא מומחה

רופאי האגף המוסמכים המחוזיים יכבדו/יאמצו את המלצות הרופאים המקצועיים אליהם נשלחו הנכים מטעמם, ובלבד שההמלצה ניתנה בגין נכותם המוכרת. כעקרון אנו מכבדים את המלצת הרופא המומחה היה והרופא המחוזי סבור שאין לקבל את המלצת הרופא המקצועי, יש לנמק ולתעד . במקרה כזה יבקש הרופא המוסמך המחוזי את אישור הרופא הראשי של אגף שיקום או סגנו שלא לקבל המלצות כאמור או שיפנה את הנכה לרופא מקצועי אחר באותו תחום ממומחיות. היה והרופא המקצועי האחר המליץ המלצה דומה לרופא המקצועי הראשון, יאמץ הרופא המחוזי את המלצת הרופא המקצועי.

המלצה על חופשת מחלה

הרופא המוסמך יקבע חופשת מחלה על פי הקריטריונים הנהוגים בעולם הרפואה. קביעת הזכאות הנובעת מהחלטת הרופא המוסמך תתורגם לתגמול (תט"ר) בסמכות ובאחריות קצין התגמולים.

תפיסת הפעלה - זכאות לטיפול פוריות לנכי / נכות צה"ל

אגף השיקום מממן טיפולי פוריות למספר קבוצות של זכאים/ות :

1. זכאי עם בעיית פוריות הנובעת מנכותו המוכרת ואשת הנכה.
2. נכה הזכאית לטיפול פוריות עקב נכותה המוכרת.
3. נכה $+100\%$ הזכאית לטיפול פוריות ללא קשר לנכות המוכרת כחלק מהזכאות לטיפול רפואי כוללני לנכי $+100\%$.

היקף הטיפול שיאושר :

- קבוצה 1, זכאים לטיפול פוריות עד לשלב כניסה להריון בלבד.
- קבוצות 2 + 3, זכאים לטיפול פוריות עד לשלב כניסה להריון וכן זכאים לכל הטיפולים והמעקב הרפואי הנדרשים עד הלידה.
- ככלל, הבדיקות והטיפולים יינתנו באמצעות הפניות לספקים המורשים.
- במידה ולא ניתן יהיה להוציא הפניה לבדיקה או לטיפול, גובה ההחזר לזכאים יהיה בהתאם לתעריף המשרד.

תפיסת הפעלה - מדיניות לאספקת מכשירי שמיעה וציוד עזר לשמיעה

נכי צה"ל המוכרים על ליקוי בשמיעה עם ירידה בתדירויות הדיבור זכאים לקבל מכשירי שמיעה וציוד עזר לשמיעה.

עפ"י הספרות הרפואית, נזק לשמיעה מפסיק עם הפסקת החשיפה למקור הרעש, משתפר ומגיע למצבו הסופי תוך כשישה חודשים מאז הפסקת החשיפה לרעש.

לפיכך, נכים שהוכרו על חבלה אקוסטית ללא ירידה בתדירויות הדיבור לא ניתן לייחס ירידה בתדירויות הדיבור המופיעה שנים רבות לאחר החשיפה (כשאדם מתבגר) לחשיפה לרעש שאירעה שנים רבות קודם לכן ולפיכך אין לאשר מכשירי שמיעה.

יחד עם זאת, קיימים זכאים כמתואר לעיל שקיבלו במשך שנים רבות מכשירי שמיעה ואביזרי עזר לשמיעה.

על מנת להימנע מפגיעה אפשרית בזכאים, עד לפרסום הוראה בנושא, קיימת הנחייה להמשיך ולתת לזכאים אלו מכשירי שמיעה ואביזרי עזר לשמיעה.

תפיסת הפעלה - מדיניות הטיפולים ברפואה משלימה לנכי צה"ל

אגף השיקום מעניק לנכי צה"ל טיפולים ברפואה משלימה במרפאות לרפואה משלימה בבתי החולים הציבוריים.

הטיפולים המאושרים כיום ברפואה המשלימה הם :

דיקור(אקופונקטורה),כירופרקטיקה, הומאופטיה, פלדנקרייז, שיטת אלכסנדר, שיטת פאולה , אוסטואופטיה, וביופידבק.

ככלל אגף השיקום מעניק לנכי צה"ל טיפולים ברפואה משלימה במרפאות לרפואה משלימה בבתי חולים ציבוריים.

בשל העדר מרפאות לרפואה משלימה בבתי חולים באיזור מחוז טבריה ובאיזור מחוז באר שבע ואילת מאשר האגף החזרים כספיים לטיפולים המאושרים המתבצעים במרפאות לרפואה משלימה של קופות החולים עד גובה תעריפי המשרד כנגד הצגת קבלות ע"ש הנכה.

ככלל רפואה משלימה תאושר לנכים בשל בעיות כאב הקשורות לנכות המוכרת בפניית זכאי לקבלת טפולים ברפואה משלימה יבדוק הרופא המוסמך המחוזי את הזיקה לנכות המוכרת ובמידה ויחליט לאשר יפנה את הנכה לרופא ממין לבדיקה ראשונית וקביעת תוכנית טיפול.

עם קבלת המלצת הרופא הממין יחליט הרופא המוסמך המחוזי על סוג הטיפול המאושר והיקפו ויפיק הפניה בהתאם.

אחת לשלושה חודשים לפחות יש צורך לקבל דוח התקדמות הטיפול מאת הרופא הממין הכולל המלצה להמשך או סיום טיפול.

תפיסת הפעלה - נוהל אספקת כסאות גלגלים לנכי צה"ל

1. כללי

- הזכאות לקבלת כסאות גלגלים לנכים מאגף השיקום הינה משלושה מסלולים:
- א. נכה הזכאי על פי הקריטריונים המפורטים בהוראה 56.07.
- ב. נכה שאינו כלול בקריטריונים הנקובים בהוראה אך הרופא המחוזי סבור שיש מקום לבחון מתן זכאות לכסא גלגלים.
- ג. כסא גלגלים לנכים הנזקקים לסיוע זמני בזיקה לנכות המוכרת

2. אופן הטיפול באספקת כיסאות גלגלים קלי משקל

א. כסא גלגלים ראשון:

- נכה הזכאי לכסא גלגלים ע"פ סעיף 6 להוראת אגף השיקום שמספרה 56.07, יפנה בקשתו אל הרופא המחוזי. הרופא לאחר בדיקת הזכאות יפנה את הנכה למרכז להערכת הושבה.
- מרפאת המחוז תפיק הפניה למרכז להערכת הושבה, תצרף את "טופס התאמת כסאות גלגלים להפניה", וחומר רפואי רלוונטי ותשלח למרכז להערכת הושבה.
- לאחר בצוע התאמת ההושבה, הרופא יאשר את ההתאמה ומפרט כסא הגלגלים שהוצע לנכה.
- עובדת השירותים הרפואיים תפיק הפניה לכסא הגלגלים ותשלח לנכה ולספק את ההפניה
- נכה אשר פונה ומבקש זכאות לכסא גלגלים ואינו עומד בזכאות ע"פ סעיף 6 להוראת אגף השיקום 56.07, על הרופא המחוזי לבחון את הבקשה ובמידה והוא מוצא צורך בכיסא גלגלים בזיקה לנכות המוכרת, עליו להפנות את הנכה לקבלת חוות דעת של רופא שיקומי המוגדר כרופא אמון לצורך קבלת המלצה.
- לאחר קבלת המלצתו של רופא האמון ובמידה ואישר הרופא המחוזי זכאות לכסא גלגלים לנכה יש לפעול עפ"י סעיפים א-ד למסמך זה.

(7) נכה המשתחרר מאשפוז ממושך ובסיכום האשפוז ישנה המלצה לכסא גלגלים ראשון לנכה, תחשב המלצה זו כהמלצת רופא אמון, לצורך קבלת החלטת הרופא המחוזי.

ב. כסא גלגלים שני ואילך:

- (1) הנכה יפנה בקשתו להחלפת כסא הגלגלים שברשותו למרפאת המחוז. הרופא המחוזי יבדוק זכאותו של הנכה הן על פי נכותו המוכרת והן על פי פז"מ.
- (2) ככלל, ימליץ הרופא המחוזי בפני הנכה לפנות להתאמת כסא גלגלים במרכז להערכת הושבה.
- (3) מרפאת המחוז תפיק הפניה למרכז להערכת הושבה, תצרף את "טופס התאמת כסאות גלגלים להפניה", וחומר רפואי רלוונטי ותשלח למרכז להערכת הושבה.
- (4) לאחר בצוע התאמת ההושבה, הרופא יאשר את ההתאמה ומפרט כסא הגלגלים שהוצע לנכה.
- (5) עובדת השירותים הרפואיים תפיק הפניה לכסא הגלגלים ותשלח לנכה ולספק את ההפניה.
- (6) במידה והנכה מבקש לקבל כסא גלגלים מדגם זהה לדגם שברשותו, ניתן להפנותו ישירות לספק כסאות הגלגלים לקבלת מפרט לכסא ללא בדיקת התאמה במרכז להערכת הושבה. על עובדת השירותים הרפואיים להחתים את הנכה על טופס ויתור התאמת כסא גלגלים.
- (7) פז"מ החלפה הינו בהתאם להוראה 56.07

ג. כסא גלגלים בהשאלה

- (1) נכה הנזקק לשימוש בכסא גלגלים באופן זמני ואינו עומד בקריטריונים המפורטים בהוראה 56.07 יפנה בקשתו לרופא המחוזי.
- (2) במידה והרופא המחוזי ימצא לנכון כי ישנה זיקה בין הצורך בכסא גלגלים לנכות המוכרת יאשר כסא גלגלים בהשאלה. הנכה יחתום על "טופס הצהרה על קבלת כסא גלגלים בהשאלה" בו מובהר כי אישור כסא גלגלים

בהשאלה אין בו ולא יהיה בו כדי להקנות זכויות נוספות או הטבות נלוות לרבות התאמות לרכב או דיור.

(3) כסא הגלגלים יינתן לפרק זמן שלא יעלה על 6 חודשים. הרופא המוסמך המחוזי יוכל להאריך את משך זמן ההשאלה לפרקי זמן נוספים של שלושה חודשים ולא יעלה מעל שנה. מעבר לכך יידרש אישור רופא מרחבי

(4) מרפאת המחוז תבדוק מול מחסן כסאות הגלגלים האם קיים כסא גלגלים מתאים לצרכי הנכה.

(5) במידה וימצא כסא גלגלים מתאים, תפיק עובדת המרפאה הפניה להתאמה ומסירת כסא גלגלים – מחסן ותצרף להפניה את טופס ההצהרה כמסמך נלווה.

(6) במקרים בהם לא ינתן מענה לכסא גלגלים מהמחסן, יפנה הרופא המחוזי מרפא בעיסוק להתאמת כסא הגלגלים לנכה. (אין צורך בהפניה למרכז ההושבה בנוסף להתאמת המרפא בעיסוק). כסא זה ינתן לנכה בהשאלה ולפרק זמן שלא יעלה על האמור בסעיף ג'

(7) לאחר קבלת דו"ח מרפא העיסוק ומפרט כסא הגלגלים, יאשרו הרופא המחוזי ויעבירו לעובדת השירותים הרפואיים להפקת הפניה.

ד. כסא גלגלים ממונע/מנוע עזר

(1) נכים משותקים או קטועי 2 רגליים המרותקים לכסא גלגלים עם בעיות ידיים ו/או כתפיים, שתפקודם אינו מאפשר הנעת כסא גלגלים ידני למרחק סביר, זכאים לכ"ג ממונע או כ"ג עם מערכת עזר וזאת בהתאם להוראה 56.07.

(2) נכה המבקש כסא גלגלים ממונע/ מנוע עזר יעביר המלצה מהרופא המטפל במרכז השיקום המציין כי הוא מרותק לכסא גלגלים ונזקק עקב החמרה במצבו הרפואי לכסא גלגלים ממונע או מנוע עזר.

(3) נכה המבקש החלפת כסא הגלגלים הממונע שברשותו או מנוע עזר לפני הפז"מ יופנה לוועדת כ"ג ממונעים.

(4) במידה והרופא המחוזי מצא כי יש צורך בכסא ממונע/ מנוע עזר יפנה את הנכה לבדיקה וקביעת מפרט בועדת כ"ג ממונעים. לצורך הפניה לוועדה מרפאת המחוז תמלא טופס בקשה לוועדת כ"ג ממונעים שתועבר בצירוף חומר רפואי רלוונטי לבקר מערכות הושבה במטה.

- (5) במידה והוועדה המליצה על כ"ג ממונע/מנוע עזר, על הרופא המחוזי להפנות את הנכה לבדיקת התאמה במרכז להתאמת הושבה.
- (6) למען הסר ספק, בכל החלפת כ"ג ממונע/מנוע עזר יש להפנות את הנכה להתאמה חוזרת.
- (7) פז"מ החלפת כסא גלגלים ממונע הינו אחת ל 8 שנים פז"מ להחלפת מנוע עזר הינו אחת ל 5 שנים.

ה. קלנועית

- (1) הזכאות לקלנועית הינה לנכה קטוע רגל או משותק, המתגורר בישוב בו קיימות מגבלות תנועה ברכב.
- (2) נכים משותקים מעל גיל 65 המבקשים קלנועית – יוכל לקבלה תוך התחייבותו לכך שב 5 השנים הקרובות לא יוכל לקבל כסא גלגלים ממונע.
- (3) על נכה המבקש קלנועית לפנות למרפאה. הרופא המחוזי יבחן זכאותו לקלנועית. במידה ויאשר הזכאות, יפנה הרופא המחוזי את הנכה לספק הנמצא בהתקשרות תקפה עם משרדנו להתאמת קלנועית.
- (4) הנכה יעביר מפרט הקלנועית המוצעת ע"י הספק למרפאת המחוז. מרפאת המחוז תפיק הפניה.

ו. כסאות גלגלים לשירותים ורחצה

- (1) נכה שברשותו כסא גלגלים בזכאות זכאי לקבל כסא גלגלים לשירותים ורחצה.
- (2) על הנכה לפנות למרפאת המחוז בבקשה להפקת הפניה לכסא. מרפאת המחוז לאחר בדיקת הזכאות ודגם הכסא בו מעוניין הנכה תפיק הפניה לספק הנמצא בהתקשרות תקפה עם משרדנו.
- (3) החלפת כסא גלגלים לרחצה ושירותים – עפ"י המצב בלאי הכסא ולא פחות משנתיים.

ז. תיקון כסאות גלגלים/ קלנועיות

- (1) תיקון כיסא גלגלים, קלנועית או מערכת להנעה חשמלית של כיסא גלגלים שנפגעו עקב שימוש יעשה אצל הספק ממנו נרכשו

- (2) מסירת כיסא גלגלים לספק לצורך תיקון יכולה להיעשות בכל ימות השבוע למעט שבתות וחגי ישראל.
- (3) לאחר ביצוע התיקון, הנכה יאשר בחתימתו על-גבי טופס תיקונים את החלפים שהוחלפו והתיקונים שבוצעו בכיסא הגלגלים.
- (4) נכים נפגעי חוט שדרה ונפגעי ראש בעלי נכות $+100\%$ זכאים לתיקונים בסיסיים ושוטפים של כסאות הגלגלים שברשותם אצל כל ספק המוכר ע"י אגף השיקום ע"פ בקשת הנכה. התיקונים הבסיסיים הם: החלפת גלגלים, החלפת צמיגים, החלפת פנימיות ומיסבים לאחר תקופת האחריות לפריטים אלו. שאר התיקונים יבוצעו אצל הספק ממנו נרכש הכסא.
- (5) נכים הרוכשים כסאות גלגלים אצל ספק שאיננו מוכר ומקבלים החזר כספי בגין הכסא יוכלו לבצע תיקונים בסיסיים אצל כל אחד מהספקים המוכרים באופן פרטי ולהגיש את הקבלות להחזר כספי למרפאת המחוז.

ח. רכישה עצמאית של כסא גלגלים

- (1) נכה שירכוש כיסא גלגלים מספק שאינו קשור עם המשרד או במחיר העולה על כיסא הגלגלים היקר ביותר שאושר ע"י המשרד, לאחר שקיבל אישור מראש לכך, יהיה זכאי להחזר כספי בגובה הסכום שהמשרד משלם עבור כיסא גלגלים היקר ביותר מסוג דומה המסופק על ידי המשרד לנכי צה"ל כנגד חשבונית המעידה על הרכישה. את ההפרש במחיר יהיה על הנכה לממן בעצמו.
- (2) נכה צה"ל שרכש כיסא גלגלים מספק שאינו קשור בהסכם חוזי עם המשרד ידאג ויממן את תחזוקת כיסא הגלגלים בעצמו.
- (3) נכה הבוחר לרכוש כסא גלגלים באופן עצמאי ולקבל עבורו החזר כספי יעביר מכתב הצהרה למרפאת המחוז בו מציין כי ידוע לו כי הרכישה והתחזוקה של הכ"ג היא על דעתו ובאחריותו ופז"מ ההחלפה הינו בהתאם להוראה מספר 56.07.

תפיסת הפעלה - אספקת כסא עמידה/ עמידון

1. זכאות

הזכאות לכסא עמידה/ עמידון הינה לנכים משותקים (פארפליגים, קואדרופלגים, פגיעות ראש קשות) ככתוב בהוראה 56.07.

עמידה בעזרת כסא עמידה / עמידון מאפשרת נשיאת משקל על הגפיים התחתונות. חשיבות נשיאת המשקל במניעת אוסטיאופורוזיס. ידוע שנפגעי עמוד שדרה סובלים עם השנים מבריחת סידן מואצת מהעצמות בשיעור גבוה באוכלוסיה. עמידה בתדירות קבועה לאורך זמן תוריד את הסיכון לשברים, תמנע קונטרקטורות ותוריד ספסטייות בגפיים. בנוסף השפעתה חיובית גם על תפקוד מערכת לב וכלי דם, מערכת השתן ומערכת העיכול.

כסא עמידה מאפשר עליה לעמידה וירידה ותזוזה עם הכסא במרחב הבית המשרד וכו'. עמידון מאפשר עליה לעמידה וירידה במקום קבוע. תזוזה בעזרת גלגלים קטנים הקבועים בבסיס העמידון תתאפשר ע"י מלווה או טרם עליה לעמידה. ההחלטה על השימוש בעמידון או בכסא עמידה הינה לשיקולו של הזכאי.

2. אופן הטיפול מכשיר ראשון

א. נכה המבקש כסא עמידה/עמידון יעביר לרופא המחוזי המלצה ואישור ליכולת העמדה מרופא שיקומי.

ב. במידה והרופא המחוזי ימצא לנכון לאשר כסא עמידה/עמידון לאחר בדיקת זכאותו של הנכה, יפנה את הנכה לתרגול עמידה בטרם רכישת המכשיר. תרגול העמידה יעשה במכון פיזיותרפיה, מומלץ לעמוד 45 דק' X 3 פעמים בשבוע לתקופה של 3 חודשים. לאחר סיום תרגול העמידה, יעביר הנכה דו"ח מהפיזיותרפיסט המטפל לרופא המחוזי.

ג. הרופא המחוזי יפנה מרפא בעיסוק/ פיזיותרפיסט הנמצא בהסכם עם משרדנו להתאמת כסא העמידה/עמידון המתאים לזכאי.

ד. חו"ד המרפא בעיסוק/פיזיותרפיסט תועבר אל הרופא המחוזי. לאחר אישור הרופא המחוזי תונפק הפניה לקבלת הציוד.

3. אופן הטיפול – החלפת מכשיר

- א. נכה המבקש להחליף את כסא העמידה/עמידון אשר ברשותו יפנה בקשתו אל הרופא המחוזי.
- ב. הרופא המחוזי יבחן את בקשתו של הנכה וכן יבדוק זכאותו להחלפה ע"פ הפז"מ. במידה ואישר הרופא המחוזי החלפת המכשיר, יפנה את הנכה להתנסות בכיסאות עמידה או/ו עמידונים מאושרי משהב"ט.
- ג. פיזיותרפיסט/מרפא בעיסוק יבחן את איכות העמידה וביצוע המעברים אל/ מ עמידון/כסא עמידה הנבחר ויוציא דו"ח תוך דגש על התאמתו לצרכיו של הזכאי.
- ד. דו"ח המרפא בעיסוק/פיזיותרפיסט יועבר אל הרופא המחוזי לבחינתו והחלטתו. במידה ואושר כסא העמידה/עמידון תופק הפניה לקבלת הציווד.

תפיסת הפעלה - אופן הטיפול בהפניית נכים לרופאים מומחים (רופאים עצמאיים, רופאים בבתי חולים)

כללי

נכי צה"ל זכאים להיבדק ע"י רופאים מומחים בכל הנוגע לנכותם המוכרת. הרופא המוסמך המחוזי הינו בעל הסמכות להפניית נכים לבדיקה וטיפול לרופאים מומחים המשמשים כרופאים עצמאיים או לרופאים מומחים בבתי חולים.

אופן הטיפול בהפקת הפנייה לבדיקת רופא

1. פניית נכה בבקשה לקבלת **הפניה ראשונה** לבדיקת רופא מומחה תועבר לרופא המוסמך המחוזי.
2. הרופא המוסמך המחוזי יבדוק את מהות הפנייה ואת הקשר שלה לנכות המוכרת במידה ויאשרה ינחה את עש"ר לפתוח הפנייה במערכת שיקום 2000 לבדיקת רופא מומחה לאחד הספקים המורשים להם הסכם תקף.
3. על גבי ההפניה ימלא הרופא את סיבת ההפניה לבדיקה ויציין את הנכות המוכרת של הזכאי וכל נתון רלוונטי אחר.
4. פניית נכה בבקשה לקבלת **הפניה שנייה** לרופא מומחה בטווח של שנה, בגין אותה פגימה תאושר רק לאחר שהתקבל מכתב סיכום רפואי מהרופא המומחה אליו נשלח הנכה באמצעות הפנייה קודמת.
5. בכל בקשה לקבלת הפנייה שנייה כאמור בסעיף 4 יש לפעול כדלקמ"ן:
 - א. עש"ר תבדוק האם התקבל מכתב סיכום רפואי מהרופא המומחה אליו נשלח הנכה באמצעות הפנייה קודמת.
 - ב. במידה ולא התקבל מכתב תיצור קשר עם הנכה ותבקש לקבל את מכתב הסיכום מן הבדיקה הקודמת, תעדכן את הנכה כי יוכל לקבל הפניה רק לאחר שימציא את מכתב הסיכום.
 - ג. במידה והתקבל תעביר המכתב לבדיקת הרופא המוסמך המחוזי. הרופא יבחן הבקשה. במידה וימצא לנכון לקבלה יאשרר את ההפניה בשיקום 2000. במקרה בו יחליט לא לקבלה יחזיר את ההפניה בסבב המחשובי לעש"ר ויציין את סיבת הדחייה. כמו כן יוציא הרופא מכתב לזכאי המודיע והמנמק את דחיית הבקשה.

6. את מכתב הסיכום המתקבל מהרופא המומחה יש לקשר להפניה בגינה התקבל המכתב. לביצוע יש להיכנס להפניה הרלוונטית ללחוץ על כפתור: "מסמכים" לתייק בתיק הנכה תחת הכותרת: "המלצת רופא" ולהכניס את מספק הברקוד. ולציין בהערה את מומחיות הרופא.

תפיסת הפעלה - טיפול בבקשות נכים לקבלת ציוד ושירותים רפואיים / החזר הוצאות בגין ציוד ושירותים רפואיים בחו"ל

החזר הוצאות עבור ציוד רפואי /שיקומי לנכי צה"ל המתגוררים בחו"ל

נכה צה"ל המתגורר בחו"ל, הזכאי לציוד רפואי /שיקומי יעביר בעת הבקשה לקבלת החזר הוצאות :

- א. הצעת מחיר לציוד הנדרש הכוללת מפרט (סוג + דגם) ועלויות .
- ב. החזר עבור מכשיר שמיעה מחייב בנוסף לאמור בסעיף 1 לצרף תוצאות בדיקת שמיעה עדכנית .
- הבקשה תועבר ע"י ר' תחום שירותים רפואיים בחו"ל ליחידה לאפיון ובקרת השר"פ לבדיקה מול היועצים המקצועיים :
- א. במקרה שמדובר בדגם ציוד המסופק בסל המכשירים והציוד באגף השיקום, יקבל הנכה החזר מלא לפי גובה תעריף התשלום במקום מושבו.
- ב. במקרה שמדובר בדגם ציוד שאינו מסופק בסל המכשירים והציוד באגף השיקום, יוכל הנכה לקבל את דגמי המכשירים בסל המכשירים והציוד באגף השיקום אותם הוא יכול לרכוש ולקבל החזר מלא, או לחלופין יקבל את ההחזר המירבי בגובה תעריף האגף המקובל בארץ .
- בתום הבדיקה יועבר לנציג המשלחת מענה באמצעות ר' תחום שירותים רפואיים בחו"ל לגבי גובה ההחזר הכספי אותו ניתן לאשר .
- פניה של הזכאי תעשה מראש, לפני רכישת המכשירים
- לא יאושר החזר בדיעבד, למעט מקרים חריגים.
- רשימת הנושאים בהם יש לפעול בהתאם לאמור בתפיסה הם :

מכשירי שמיעה

משקפיים

טיפול שיניים

ציוד מתכלה

ציוד אורטופדי

כסאות גלגלים וכריות לכסאות גלגלים

נעליים אורטופדיות

ציוד מתכלה לנכים המתגוררים בחו"ל באופן זמני או קבוע –

א. **נכים הנוסעים לחו"ל לתקופה של עד 3 חודשים** יקבלו את הציוד המתכלה מהארץ באמצעות ספק הציוד, הנכה יעביר הצהרה על מועד ומשך נסיעתו והאחות תנפק את ההפניה לציוד אשר תועבר לטלאפרמה לצורך אספקת הציוד לנכה לכל התקופה

ב. **נכים המתגוררים בחו"ל באופן קבוע או לתקופה העולה על 3 חודשים** תתבצע בדיקה מקדמית באשר לאופן אספקת הציוד (רכישה בחו"ל והחזר הוצאות או שליחת הציוד מהארץ) הבדיקה תבוצע באופן הבא:

1) נכה הפונה לראשונה ומבקש לקבל ציוד מתכלה בחו"ל, יעביר את רשימת הציוד הנדרש כולל המלצות. הבקשה תועבר לבדיקתו ואישורו של רופא מטה.

2) רופא מטה יעביר פרטי הציוד שאושר לאחות המוקד אשר תציין הדגמים המתאימים לשימוש של הנכה.

3) בארצות בהן יש משלחת/נספחות - ר' תחום שירותים רפואיים בחו"ל תעביר אל נציג המשלחת/נספחות את רשימת הציוד והדגמים המתאימים לנכה כפי שהוכנה ע"י אחות המוקד לצורך בדיקה האם הציוד המבוקש ניתן לרכישה באותה מדינה, וקבלת הצעות מחיר לציוד.

בארצות בהן אין משלחת/נספחות - הנכה יציין האם ניתן או לא ניתן לרכוש הציוד במדינה. במידה וניתן, הזכאי יעביר הצעת מחיר לרכישת הציוד במקום מגוריו.

- הנתונים שיאספו כמפורט בסעיף 2 יועברו על ידי ר' תחום שירותים רפואיים בחו"ל לעובד/ת יחידה לאפיון שר"פ שתבחן את הצעות המחיר לרכישת הציוד בחו"ל אל מול מחירי טלפארמה כולל עלות המשלוח מהארץ ותחליט מהי האפשרות המועדפת מבין השתיים. במידה ואושרה רכישת הציוד בחו"ל – ר' תחום שירותים רפואיים בחו"ל תמסור לנכה את תעריפי הציוד שאושר. החזר כספי בגין רכישת הציוד יבוצע כנגד הצגת קבלה מפורטת והוכחת תשלום (צילום מסלקה של ש"ק או פירוט כרטיס אשראי), המסמכים יועברו לר' תחום שירותים רפואיים בחו"ל אשר תטפל בביצוע ההחזר הכספי ותוודא תשלום הקבלות במועד.

- במידה ואין אפשרות לרכישת התרופות בחו"ל – במקרים בהם
השגרירות/ הנכה יעדכנו כי אין אפשרות לרכישת הציוד בחו"ל או
שלאחר בדיקה יתברר כי עלויות רכישת הציוד בחו"ל גבוהות מעלות
משלוח הציוד מהארץ, יאושר משלוח הציוד מהארץ לנכה
בחו"ל. האחות תפיק הפניות לציוד המתכלה אשר יועברו לחברת
טלפארמה באמצעותה יישלחו הציוד לנכה בחו"ל .
- ג. ככלל, נכה הזקוק למספר פרטי הציוד שחלקם ניתנים לרכישה בחו"ל וחלקם
לא, תאושר רכישת כל הפריטים בארץ וזאת במטרה להקל על הנכה את תהליך
קבלת הציוד ולאפשר קבלת הציוד במרוכז.
- ד. **לנכים בשיעור +100%** בשל מורכבות הטיפול הרפואי והצורך במגוון פרטי ציוד
רפואי, תתאפשר הבחירה לרכוש את הציוד במקום מושבם או לקבלו מהארץ
במשלוח באמצעות חברת טלפארמה.

תפיסת הפעלה - טיפול רפואי לנכי צה"ל בחו"ל

1. כללי

א. בכל הקשור לתחום הרווחתי, יטופלו זכאי אגף שיקום נכים (להלן: אגף שיקום) המתגוררים דרך קבע בחו"ל באמצעות מחוז השיקום (להלן: המחוז) בארץ אליו הם משויכים ועפ"י ההוראות הרלוונטיות לנושאים אלו. הזכאים רשאים לפנות למחוז באמצעות המוקד הטלפוני, הפקס והאינטרנט.

ב. בקשות להחזר הוצאות בגין טיפול רפואי בחו"ל לזכאים המתגוררים באופן קבוע בחו"ל יטופלו עפ"י הוראת אגף השיקום מס' 50.02 ותהליך העבודה המוסכם בין אגף השיקום, יח' שיקום כספים אכ"ס, מערכת הנה"ח סניפים אכ"ס ומשרד החוץ.

1) בארה"ב וקנדה יועברו הבקשות לאישור רופא אמון במשלחת. לאחר אישורו וחתימתו יועברו האישורים של רופא אמון למשלחת ויוזרמו למערכת "שיקום 2000", וייבחנו בכפוף לסמכויות הקבועות בהוראות האגף הרלוונטיות, ויאושרו ע"י חשבות אכ"ס במש"ן, שתבצע ותנחה את השגרירויות והקונסוליות, במידת הצורך.

בירורים והתחשבנות סופית עם השגרירויות והקונסוליות יבוצעו ע"י נציגות אכ"ס במש"ן בתאום עם הנה"ח סניפים באכ"ס.

2) בשאר העולם יועברו הבקשות באמצעות הקונסוליות/ שגרירויות/ נספחויות/ משלחות/ נציגויות לאישור רופא מוסמך מרחבי/ רופא מוסמך ראשי באגף שיקום ויוזרמו לתשלום לנכה במערכת "שיקום 2000" באמצעות היח' לשירותים רפואיים באגף השיקום ויאושרו ע"י אכ"ס באגף השיקום.

כאשר לנכה אין חשבון בנק או במצב חרום - התשלום יבוצע באמצעות ובתאום הנה"ח סניפים לנכה.

2. תיאום הנסיעה:

א. במקרים בהם מדובר בטיפול רפואי:

1) אם הגיע מנהל מחלקה רפואית בבית חולים מוכר בארץ למסקנה, כי הזכאי זקוק לטיפול רפואי שלא ניתן לקבלו בארץ, ימליץ בפני הרופא הראשי באגף

השיקום על שליחת הנכה לטיפול רפואי בחו"ל ויציין שם הרופא והמוסד הרפואי המומלצים בחו"ל אשר לדעתו מסוגלים לבצע הטיפול.

(2) שוכנע הרופא הראשי מנימוקי ההמלצה הרפואית, כאמור לעיל, יקבע עקרונית את הצורך בטיפול הרפואי המומלץ בחו"ל.

(3) אחראי נסיעות חו"ל, ייצור קשר באופן ישיר או באמצעות רופא אמו"ן עם המרכז הרפואי לקבלת הצעת מחיר לטיפול ומשך שהות משוערת.

(4) ההמלצה והנתונים שנאספו יוצגו בפני וועדת נסיעות חו"ל, לאישור הנסיעה.

(5) משאשרה ועדת נסיעות חו"ל את הנסיעה :

(א) בארה"ב וקנדה, יאשר רופא האמו"ן ויפרט את סכום החשבונית שאושרה ויעביר לחשבות מש"ן.

(ב) לתקציבים כלכלה והתקשרויות לצורך ביצוע התקשרות פורמאלית שהינה הזמנה/כתב התחייבות שעליו חתומים ר' יח' תכ"ה ור' חשבונות שיקום. התשלום בפועל יבוצע לאחר ביצוע הטיפול ואישור הרופא המוסמך הראשי כנגד חשבונית מפורטת ע"ש הזכאי.

(ג) אחראי נסיעות חו"ל יתאם סידורי הנסיעה והשהייה כנדרש : הסדרת מלונות, רכב, אש"ל, ביטוח רפואי, דרכונים, ויזות ושאר הסידורים הנדרשים.

לאחר הסדרת הנסיעה ו-3 ימים לאחר יציאת הנכה לחו"ל, יסרקו כל המסמכים הקשורים בהסדרה לוגיסטית לתיקיה הדיגיטלית במערכת "שיקום 2000".

יובא לתשומת לב הזכאי כי תפקיד המלווה לסייע לזכאי בכל צרכיו בעת השהייה בחו"ל לרבות הסעה, סידורים שונים ובמידת הצורך עזרה בתקשורת עם המטפלים ויש להתחשב בכל נתונים אלו בעת בחירת המלווה.

כמו כן, יובא לתשומת לב הזכאי כי במידה וצורך תרופות קבועות איתם עליו לטוס לארץ היעד, עליו לבדוק ולוודא כי תרופות אלו מאושרות לשימוש בארץ היעד.

- (6) במקרה של שינוי בתכולת הטיפול, יעביר הרופא המטפל דוח רפואי מפורט על המצב הרפואי הנוכחי של הזכאי והצורך החדש שנוצר בצירוף הצעת מחיר חדשה לאישור.
- (7) משאישור הרופא הראשי את הצורך, תועבר הבקשה לאישור ועדת נסיעות חו"ל.
- (8) לאחר קבלת אישור ועדת נסיעות חו"ל, יעודכן המרכז הרפואי ע"י אחראי נסיעות חו"ל ותעודכן עלות הצעת המחיר החדשה בהתאם לסעיף 7.1 ה' ותת סעיפים 1+2 .
- (9) משחזר הנכה מחו"ל, יימלא טופס שביעות רצון מנסיעתו, תתבצע בקרת מסירה ע"י בקרית האגף עם הזכאי, ורק לאחר מכן, תיערך התחשבות סופית עימו ע"י אחראי נסיעות חו"ל.

ב. במקרים בהם מודבר בהתקנת תותבות:

- (1) נכים שאינם זכאים לבניית תותבות בחו"ל על פי הוראה 50.12 והמכון לקטוע ציין ונימק כי נעשו לפחות 3 ניסיונות של התקנת תותבות ב 2 מכוני שונים בארץ והמליץ על בניית תותבות בחו"ל, לאחר בדיקה וקבלת אישור הרופא המוסמך הראשי יופנו ע"י אחראי נסיעות חו"ל לוועדה הפרוסטטית שתפקידה להמליץ בפני הרופא הראשי בכל הקשור לבניית תותבות בחו"ל. במקרים אלו נדרשת הוועדה הפרוסטטית לבחון מחדש את הסוגיה ובמידה ותגיע לאותה מסקנה יש להוציא המלצה מנומקת לרבות מפרט התותבות בכפוף לסל משהב"ט-מק"טים שבתוקף נושאים מיוחדים להתייחסות במידה וקיימים.
- (2) נכים העומדים בקריטריונים על פי הוראה 50.12, יבדקו ישירות ע"י המכון לקטוע שתבחן את הצורך ותקבע מפרט התותבות בכפוף לסל משהב"ט-מק"טים שבתוקף.
- (3) המלצות אלו יועברו לאישור הרופא המוסמך הראשי.
- (4) אחראי נסיעות חו"ל ייפנה לקבלת הצעת מחיר לטיפול על פי המפרט שנקבע ע"י הוועדה הפרוסטטית:
- א) במקרה של נסיעה ראשונה – יאספו 3 הצעות מחיר מ 3 בתי מלאכה שונים שיוצגו בפני ועדת נסיעות חו"ל.

- (ב) במקרה שמדובר בנסיעה חוזרת- זכאי יוכל לשוב לאותו בית מלאכה ולאותו פרוטזיסט בה היה בנסיעה אחרונה. תצורף הצעת מחיר לאישור ועדת נסיעות חו"ל מבית המלאכה בו התקין הזכאי תותבות בנסיעה קודמת.
- (ג) הדרישה מבתי המלאכה היא לפרט בנוסף ל L CODE גם תיאור של החלקים (לדוגמא שם הברך ו/או כף הרגל המוצעים)
- (5) כשהתקבלו הצעות המחיר יבדוק ויאשר בקר התותבות את הצעות המחיר בהתאם לפרט שנקבע בוועדה הפרוסטטית.
- (6) ההמלצה והנתונים שנאספו יוצגו בפני ועדת נסיעות חו"ל, לאישור הנסיעה.
- (7) משאישרה ועדת נסיעות חו"ל את הנסיעה :
- (א) בארה"ב וקנדה, יאשר רופא האמו"ן ויפרט את סכום החשבונית שאושרה, יוודא כי הזכאי חתם בבית המלאכה כי קיבל את התותבות והן לשביעות רצונו המלאה ויעביר לחשבות מש"ן. חתימת הזכאי כאמור מהווה תנאי לאישור החשבונית.
- (ב) בשאר העולם, אישור התשלום יועבר ליח' לתקציבים כלכלה והתקשרויות לצורך ביצוע התקשרות פורמאלית שהינה הזמנה/כתב התחייבות שעליו חתומים ר' יח' תכ"ה ור' חשבונות שיקום. התשלום בפועל יבוצע לאחר ביצוע הטיפול ואישור הרופא המוסמך הראשי כנגד חשבונית מפורטת ע"ש הזכאי.
- (ג) אחראי נסיעות חו"ל יתאם סידורי הנסיעה והשהייה כנדרש : הסדרת מלונות, רכב, אש"ל, ביטוח רפואי, דרכונים, ויזות ושאר הסידורים הנדרשים.
- (ד) לאחר הסדרת הנסיעה ו-3 ימים לאחר יציאת הנכה לחו"ל, יסרקו כל המסמכים הקשורים בהסדרה לוגיסטית לתיקיה הדיגיטלית במערכת "שיקום 2000"

ה) יש להביא לתשומת לב הזכאי כי תפקיד המלווה לסייע לזכאי בכל צרכיו בעת השהייה בחו"ל לרבות הסעה, סידורים שונים ובמידת הצורך תרגום ויש להתחשב בכל נתונים אלו בעת בחירת המלווה.

8) במקרה של שינוי במפרט התותבות, בזמן שהיית הנכה בבית המלאכה בחו"ל, תתקבל הצעת מחיר חדשה, אשר תועבר לבדיקה ע"י צוות הוועדה פרוסטטית.

9) אישור שינוי המפרט חתום ע"י צוות הוועדה הפרוסטטית יועבר לאישור סופי של הרופא המוסמך הראשי ור' אגף השיקום.

10) לאחר קבלת האישור שלעיל מועדת נסיעות חו"ל, יעודכן בית המלאכה ע"י אחראי נסיעות חו"ל או רופא האמו"ן ותעודכן עלות הצעת המחיר החדשה בהתאם לסעיף 7.1 ה' ותת סעיפים 1+2.

11) משחזר הנכה מחו"ל, יימלא טופס שביעות רצון מנסיעתו, תתבצע בקרת מסירה ע"י בקרית האגף עם הזכאי, ורק לאחר מכן תיערך התחשבנות סופית עימו ע"י אחראי נסיעות חו"ל.

תפיסת הפעלה – נוהל אישור אביזר לגירוי עצבי

עקרונות

1. אביזר לגירוי עצבי משמש כאביזר רפואי לאנשים הסובלים מפגיעה עצבית הבאה לידי ביטוי בתפקוד גפה.
2. האביזר מבצע גירוי עצבי פונקציונאלי, המסייע לתפקוד הגפה הפגועה.
3. נכה צה"ל המוכר על פגימה נוירולוגית הבאה לידי ביטוי בהפרעה תפקודית של גפה, זכאי לבדיקת התאמה לשימוש באביזר הנ"ל לפי המלצה של רופא מומחה.

אופן ביצוע:

4. זכאי אשר הומלץ לו שימוש במכשיר גירוי עצבי על ידי רופא שיקומי, יפנה בקשתו אל הרופא המחוזי.
5. הרופא המחוזי יבחן את הבקשה ובמידה וימצא לנכון יפנה את הזכאי לצר"מ להתאמת מכשיר לגירוי עצבי.
6. הטפסים הרלוונטיים יועברו לבדיקתו ואישורו של הרופא המרחבי וממנו לאחראי במטה על נושא זה.
7. לאחראי במטה יעביר את החומר לבית החולים לצורך קביעת מועד לצר"מ וזימון הזכאי.
8. הזכאי יוזמן לצר"מ אשר יבדוק אותו ואת יכולת השימוש באביזר בשים לב לתועלת הפונקציונאלית אשר יוכל להפיק מהשימוש באביזר.
9. הצר"מ יעביר המלצתו לרופא המחוזי. במידה והומלץ האביזר, יופנה הזכאי לספק להתאמתו וניסיון שימוש בו. הצר"מ יקבע את משך תקופת הניסיון. הפניה להשכרת האביזר תופק ע"י המחלקה לשירותים רפואיים במחוז.
10. במועד אספקת האביזר, יתדרך הספק את הזכאי על אופן השימוש בו.
11. לאחר תקופת הניסיון בהתאם לקביעת צר"מ יוזמן הזכאי לצר"מ, במידה וזה יחליט כי אכן האביזר מתאים לשימוש, יעביר הצר"מ המלצתו לרופא המחוזי אשר במידה וימצא לנכון לאשר ההמלצה יפיק הפניה עבור רכישת האביזר.
12. טופס ההפניה החתום ע"י הזכאי מהווה התחייבות כספית של המשרד לתשלום עבור האביזר לספק.

13. במידה ואין הסכם תקף במערכת שיקום 2000 לאספקת אביזר לגירוי עצבי יש להעביר הבקשה לביצוע אחראי ציוד רפואי ביחידת אפיון שר"פ במטה.

14. בכל הפניה של זכאי לצר"מ להתאמת אביזר לגירוי עצבי יש לצרף את המסמכים הבאים :

א. טופס הפניה לצר"מ (מצ"ב כנספח) ימולא ע"י הרופא המחוזי

ב. פרוטוקול ועדה רפואית אחרונה

ג. המלצת רופא שיקומי

ד. דו"ח פיזיותרפיסט עדכני (אם הזכאי מקבל טיפולי פיזיותרפיה)

ה. הפנית התחייבות לרופא השיקומי היושב בצר"מ

ניהול הצר"מ

15. הרכב הצר"מ : רופא שיקום

נציג האגף פיזיותרפיסט בהכשרתו

פיזיותרפיסט בעל הכשרה בתחום האלקטרו תרפיה

תיקון האביזר

16. האחריות על האביזר הינה למשך 3 שנים מיום רכישתו. אביזר שהתקלקל בתקופת האחריות יתוקן על ידי הספק ללא עלות (למעט מקרים בהם הקלקול אינו במסגרת האחריות)

17. אביזר שהתקלקל במהלך תקופת השכירות, הספק יחליף את האביזר באביזר חלופי.

18. אביזר שנרכש עבור הזכאי והתקלקל לאחר תום תקופת האחריות, על הזכאי לפנות לספק ולקבל הצעת מחיר לתיקון האביזר. הצעת המחיר תועבר אל האחראי במטה אשר יבדוק ויאשר את התיקון. לאחר האישור תופק הפניה לתיקון האביזר ע"י המחלקה לשירותים רפואיים במחוז. ובמידה ואין הסכם תקף במערכת שיקום 2000 לתיקון האביזר, תופק ההפניה ע"י אחראי ציוד רפואי ביח' לאפיון שר"פ במטה.

טופס הפנייה לצר"מ להתאמת אביזר לגירוי עיצבי פונקציונאלי

שם הנכה _____ % נכות _____ טל: _____

מס' תיק _____ כתובת _____

נכות מוכרת:

מחלות ופגיונות נוספות שאינן קשורות לנכות מוכרת _____

מצב רפואי עדכני _____

נימוק הצורך במכשיר לגירוי עיצבי

תאריך: _____

חתימה וחותמת רופא מוסמך מחוזי _____

החלטת הרופא המרחבי: ☐ הפנייה לוועדה ☐ לא מאשר הפניה לוועדה

תאריך: _____

חתימה וחותמת רופא מרחבי _____

תפיסת הפעלה - נכות מוכרת וסמכות הטיפול בה

1. הכרה בנכות גופנית/נפשית לנכי כוחות הביטחון מתבצעת בשני מסלולים :

א. נכות עקב שירות צבאי – הסמכות להכיר בקשר סיבתי כנ"ל נתונה לקצין התגמולים בלבד. במרבית המקרים החלטת קצין התגמולים מתבססת על חוות דעת רפואית מקצועית של מומחה בכיר בתחום. חוות דעת זו שמורה בתיקו של הזכאי וכן נסרקה לתיקיה הדיגיטלית (IMAN).

ב. נכות מוסבת והחמרת נכות מוכרת – לוועדות הרפואיות סמכות להכיר בנכות מוסבת, היינו נכות הנובעת בקשר ישיר בלתי אמצעי מנכות מוכרת. כן נתונה הסמכות לוועדות הרפואיות להכיר בהחמרה של נכות מוכרת. מתן טיפול רפואי והטבות על-פי הוראות אגף השיקום נתון למקורות הסמכות אשר נתקלים לעיתים בקושי להחליט אם התבטאות הנכות בגינה נדרשים הנ"ל מקורה בנכות המוכרת או בגורמים נוספים שאינם מצדיקים מתן הנ"ל.

2. קשיים בתהליך :

א. הכרה בשיעור חלקי ע"י קצין התגמולים, היינו רק חלק מאחוזי הנכות נזקפים לקשר הסיבתי (ע"ח השירות).

ב. נכות מוסבת אשר נובעת רק בחלקה מהנכות המוכרת ובחלקה ע"י גורמים נוספים ידועים ואשר אינם הידרדרות ישירה של הנכות המוכרת כדרך הטבע.

ג. החמרה של נכות מוכרת אשר נגרמת גם כמהלך ידוע של המחלה, ובנוסף קיימים גורמים נוספים שאינם קשורים לנכות עקב שירות.

הנושא מורכב והשאלה מתי יכול הרופא המוסמך ביחידה לשירותים רפואיים להחליט כי מצב חדש נתון, הוא החמרה ברורה של נכות מוכרת ואין גורמי סיכון אחרים המעורבים ומתי נדרשת החלטה נוספת של קצין התגמולים או הוועדות הרפואיות, היינו מתי יש להתייעץ עם מקורות הסמכות של ההכרה.

3. בדי להגיע להחלטה להלן מספר כללי עזר :

א. החמרה של נכות מוכרת אשר רופא במחוז יכול להחליט כי כלולה בהכרה היא נכות אשר החמרתה מוגבלת לפתולוגיה הספציפית עליה הוכר הזכאי ואינה חורגת לתחום של פתולוגיות נוספות.

ב. לרופא המחוזי ודאות כי לא קיימים גורמי סיכון נוספים אצל הזכאי, אשר עלולים לקחת חלק בהידרדרות הנכות המוכרת.

ג. פרטי הפתולוגיה המוכרת נרשמו במלל הודעת קצין התגמולים ו/או בחוות הדעת של רופא יועץ קצין התגמולים המצויים ברשומות האגף.

ד. פרטי הפתולוגיה המוכרת נרשמו במלל פרוטוקול הוועדה הרפואית, שם קיים פירוט של הפרטים, ואין להסתמך על טבלת המבחנים ודרגות הנכות אשר בחלקם מותאמים ואינם מזהים את הנכות לפרטיה.

ה. בכל החלטה כנ"ל אשר תוצאותיה עלולות להביא להסתבכות לא צפויה כגון ניתוח שעלול להסתבך או מתן הטבות כבודות שאינן הפיכות חובה לבדוק לעומק את כל הנתונים.

4. לפני החלטה על אישור טיפול רפואי משמעותי חובת הרופא המוסמך ביחידה לשירותים רפואיים לנקוט במספר פעולות:

א. לעיין בחוו"ד היועץ הרפואי לקצין התגמולים בנושא הקשר הסיבתי ובהחלטת קצין התגמולים בנושא ההכרה.

ב. לעיין בכל פרוטוקולי הוועדות הרפואיות ולזהות בהם את רכיבי הפתולוגיה המוכרת אצל הזכאי וגורמי הסיכון אם קיימים, שאינם מוכרים ע"י משרד הביטחון כקשורים לנכות המוכרת.

ג. לזהות את שיעור ההכרה ע"ח שירות לנכות.

ד. במקרים בהם חומרת הנכות בפועל אינה משתקפת בפרוטוקול הוועדה האחרונה יש להתייעץ עם הממונה על הוועדות הרפואיות.

5. במקרים בהם הרופא המחוזי מתקשה להחליט עומד לרשותו מסלול בירור:

א. קצין התגמולים בנושא הכרה של נכות על סמך קשר סיבתי.

ב. יחידת הוועדות הרפואית בכל הנושאים הקשורים לנכות מוסבת ולהחמרות של נכויות מוכרות בעלות שיעור הכרה מלא ע"ח השירות ו/או בעלות שיעור הכרה חלקי.

ניתן לקבל עזרה בנושאים אלה ע"י פנייה לר' היחידה לתביעות וקביעת זכאות ו/או לממונים על הוועדות הרפואיות במטה.

בכל שאלה ניתן לפנות לרופא המוסמך הראשי ולסגנו.

תפיסת הפעלה - מתן ליווי לנכי צה"ל

עקרונות מתן ליווי

1. ליווי ניתן לנכה צה"ל אשר זקוק לעזרה תפקודית סיעודית, אשר נובעת מהנכות המוכרת.
2. הסמכות לאישור ליווי היא של הרופא המוסמך עפ"י מדרג הסמכויות ולאחר שנועץ במקרים המפורטים עם צוות רב מקצועי לליווי.
3. צוות רב מקצועי לליווי יעריך את הצורך ואת היקף הליווי הנדרש ויחווה דעתו בעניין לרופא המוסמך המרחבי/סגן הרופא המוסמך הראשי. הרופא המוסמך המרחבי/סגן הרופא המוסמך הראשי יקבל החלטה בנוגע לצורך בליווי והיקפו ויעבירה לרופא המוסמך המחוזי לביצוע.
4. הודעה על החלטת הרופא המוסמך המרחבי/סגן הרופא המוסמך הראשי תשלח לנכה ע"י הרופא המוסמך המחוזי בצירוף פרוטוקול הצר"מ והמסמכים שעמדו בפני הצר"מ, תוך ציון זכותו לערער על ההחלטה בפני הרופא המוסמך הראשי.
5. באפשרות הנכה לבחור מבין שתי חלופות הליווי הבאות –
 - (א) ליווי הניתן על ידי מלווה המועסק על ידי אחת מחברות הסיעוד אשר המשרד קשור עימם בהסכם.
 - (ב) ליווי באמצעות סיוע כספי למימון הוצאות העסקת מלווה סיעודי, אשר ישולם בתגמול חודשי (ליווי בתגמול כספי), בהתאם לתעריפים שנקבעו במשרד הבטחון.
6. לנכים שיבחרו בהעסקת מלווים באמצעות חברת סיעוד, יועמדו מלווים שיועסקו בחברת סיעוד אחת בלבד מתוך רשימת חברות הסיעוד עמן עובד המשרד, עפ"י בחירת הנכה. לא ניתן לפצל את העסקת המלווים לנכה בין מספר חברות סיעוד.
7. ככלל האפשרות להחליף חברת סיעוד תהיה אחת לשנה.
8. נכה יוכל לשנות את בחירתו בין ליווי באמצעות חברת סיעוד לבין מימוש ליווי באמצעות סיוע כספי אחת לשנה. במקרים בהם מבקש הנכה לשנות את בחירתו פעם נוספת במהלך השנה, תועבר בקשתו לדיון בוועדה מקצועית לטיפול בחריגים.
9. כל נכה שיפנה בבקשה לליווי, בקשתו תיבחן מקצועית לגופו של עניין ע"י הרופא המוסמך המחוזי. הרופא יבחן הבקשה ויוציא החלטה מנומקת בכתב לנכה האם להעבירו לבדיקה בפני צוות רב מקצועי לליווי או לדחות את הבקשה לליווי אף

מבלי להעבירו לבדיקת צוות רב מקצועי לליווי. במקרה של דחייה תוצא החלטה לנכה בכתב אשר תנמק את הטעמים לדחיית הבקשה לליווי תוך הודעה על אפשרות ערעור בפני רופא מוסמך מרחבי.

על אף האמור לעיל, נכים בסוגי פגימות ובדרגות נכות כמפורט בנספח א' שיפנו ויבקשו סיוע בשעות ליווי, יהיו זכאים לדיון בעניינם ע"י צוות רב מקצועי לליווי. ככלל, העסקת מלווים מקצועיים תתבצע על ידי חברת סיעוד. לבקשת הנכה, תאושר העסקתם של בני משפחה באמצעות חברות הסיעוד ובכלל זה בני משפחה מדרגה ראשונה כמלווים, בהיקף של עד 12 שעות ליווי ביממה, זאת מתוך מכסת שעות הליווי המאושרת לנכה. במקרים חריגים ומטעמי דת, מסורת או אורח חיים המחייבים ליווי על ידי בן משפחה מעבר ל-12 שעות ביממה, תועבר בקשת הנכה לבדיקה בוועדה מקצועית לטיפול בחריגים.

10. מקרים בהם לאגף יש הסתייגות מקצועית ממינוי בן משפחה כמלווה, יובאו להכרעה של ועדה מקצועית לטיפול בחריגים. הודעה על ההסתייגות תישלח לנכה ויתאפשר לו להגיב תוך 14 יום ממועד קבלת ההודעה, לאחר מכן תתכנס הועדה המקצועית לטיפול בחריגים ותדון בהסתייגות האגף ובתגובת הנכה אם ניתנה.

11. ככלל, היקף שעות ליווי המאושרות לנכה לא יעלה על 24 שעות ביממה. מקרים חריגים, בהם הרופא המוסמך המרחבי או סגן הרופא הראשי סבור כי יש צורך באישור ליווי בהיקף העולה על 24 שעות ביממה, יובאו לדיון בוועדה מקצועית לטיפול בחריגים.

12. בנוסף לשעות הליווי שאושרו, רופא מוסמך מרחבי רשאי לאשר Case Manager לנכים קשים בעלי נכות +100% העונים על אחד מהקריטריונים המפורטים להלן, בהיקף של עד 90 שעות חודשיות על פי תעריף בסיס (שעות יום), זאת בהתאם להמלצת רופא מוסמך מחוזי ומפקח עו"ש. ה- Case manager יועסק באמצעות חברת סיעוד בלבד.

קריטריונים לאישור CASE MANAGER לנכים בעלי דרגת נכות +100% :

- א. נכים מונשמים או פגועי ראש ;
- ב. נכים שיש להם זכאות לליווי בהיקף של 24 שעות ליווי ביממה ;
- ג. נכים החיים בגפם ;
- ד. נכים המקבלים מספר רב של טיפולים אשר יש צורך לתאם ביניהם.

במקרים חריגים, בהם הרופא המוסמך המרחבי/סגן הרופא הראשי סבור כי יש צורך באישור Case manager לנכה על אף שהנכה אינו בעל נכות 100%+ והוא עומד באחד הקריטריונים שנקבעו לעיל, יובא לדיון בוועדה מקצועית לטיפול בחריגים.

שירות case manager יינתן באמצעות חברות הסיעוד בלבד, ורק לזכאים העומדים בקריטריונים שפורטו לעיל והמממשים את כל שעות הליווי שאושרו באמצעות מלווים המועסקים ע"י חברת סיעוד.

13. ככלל, נכים המקבלים ליווי, לא יוכלו לקבל במקביל שעות חונכות מכוח הוראה מס' 84.05. בקשות חריגות לקבלת ליווי וחונכות במקביל יופנו לדיון בוועדה מקצועית לטיפול בחריגים. על אף האמור לעיל, נכה עיוור בדרגת נכות 100%+ החי בגפו (רווק, אלמן, גרוש), יוכל להמשיך ולקבל חונכות מכוח הוראה 84.05.

14. חפיפה בין מלווים- שעות חפיפה ככל שידרשו, יאושרו רק ביחס למלווים. המועסקים באמצעות חברת סיעוד. היקף שעות החפיפה יהיה כמפורט להלן:

א. נכה הזכאי לליווי בהיקף של 10-15 שעות ליווי, על כל שעת ליווי חברת הסיעוד רשאית לאשר עד שעה וחצי של חפיפה למלווה, לכל שעת ליווי בזכאות

ב. נכה הזכאי לליווי בהיקף של 16 – 24 שעות ליווי על כל שעת ליווי חברת הסיעוד רשאית לאשר עד שעתיים חפיפה למלווה, לכל שעת ליווי בזכאות.

ג. כל בקשה החורגת מהאמור בסעיפים א + ב לעיל תועבר לבחינת הרופא המוסמך הראשי או סגנו.

15. ע' בכיר למלווים במטה מהווה כתובת לתיאום נושא הליווי באגף השיקום.

ע' בכיר למלווים תרכז ותתעד את כל הכרוך בנושא ליווי לנכי צה"ל.

מדרג סמכויות אישור:

16. הרופא המוסמך המחוזי רשאי לאשר לנכה שעות ליווי באופן זמני, ללא וועדה, לתקופה **שלא תעלה על 3 חודשים**. בסמכות רופא מוסמך מרחבי להאריך את תקופת הליווי ללא ועדה למשך חודשיים נוספים באופן חד פעמי לצורך מתן סיוע נקודתי בשל הבעיה הרפואית הספציפית.

17. כמסמך חובה לאישור ליווי באופן זמני יצורף מכתב רפואי/סיכום אשפוז המעיד על החמרה במצב הרפואי של הנכה בזיקה לנכותו המוכרת במשרדנו.

18. באחריות הרופא המוסמך המחוזי לפעול להכנת המסמכים הנדרשים לזימון הנכים שאושרו להם שעות ליווי לתקופה של עד 3 חודשים, לצוות רב מקצועי לליווי, מוקדם ככל שניתן ובהתאם לצורך הרפואי, ולא יאוחר מחודש ימים מיום אישור שעות הליווי.

19. במקרים חריגים בהם נדרש להאריך את תקופת הליווי מעבר ל 5 חודשים על מנת לשמור על הרצף הטיפולי :

א. אם **מסיבות רפואיות** נמנע מן הנכה להגיע לועדת המלווים רשאי הרופא המרחבי להאריך את תקופת הליווי עד לקבלת המלצות צוות רב מקצועי לליווי.

ב. אם מסיבות מנהלתיות נמנע מהרופא המרחבי לקבל החלטה יועברו הבקשות באמצעות האחראי על המלווים אל הרופא הראשי לבדיקה להארכת תקופת הליווי ולראש אגף השיקום לצורך בקרה. לאחר ביצוע הבקרה ע"י ראש אגף, הרופא הראשי יאשר הארכת תקופת הליווי עפ"י צורך.

20. הפנית הזכאי לבדיקה ע"י צוות רב מקצועי :

א. במקרים בהם מוצא הרופא המוסמך המחוזי צורך לבחון המשך מתן הליווי מעבר לשלושה חודשים שאושרו על ידו ללא בדיקה בצוות רב מקצועי לליווי, יפעל להכנת המסמכים הנדרשים לזימון הנכים לבדיקה בצר"מ, מוקדם ככל שניתן ובהתאם לצורך הרפואי, ולא יאוחר מחודש ימים מיום אישור שעות הליווי.

ב. במקרים בהם מבקש הרופא המוסמך המחוזי לפטור את הזכאי מהצורך בבדיקה פיזית ע"י הצר"מ, יפנה הרופא המחוזי לקבלת אישור לכך מהרופא המוסמך המרחבי לאחר קבלת הסכמת הזכאי. בעיקרון, מקרים אלו יהיו חריגים וינבעו ממצב רפואי, גיל מתקדם וכדומה. בכפוף לאישור הרופא המוסמך המרחבי ידון המקרה ע"י הצר"מ ללא נוכחות הזכאי ואך ורק על פי התיעוד הרפואי שיובא לפניו.

21. במקרים בהם הרופא המוסמך המחוזי מחליט להפנות את הנכה לבדיקת צר"מ, לאחר שהתרשם כי הצורך בליווי נובע מנכות פיזית ונכות נפשית, יודיע על כך לאחראי על מלווים או מי מטעמו אשר יפעל לזימון הרכב צר"מ מתאים.

הרופא המוסמך המרחבי ייתן החלטה לעניין הצורך והיקף שעות הליווי הנדרש, לאחר שהועברה אליו המלצת צר"מ מלווים וטופס ADL. ערעור על החלטת הרופא המוסמך המרחבי ניתן להפנות בכתב, לרופא המוסמך הראשי. ערעור ניתן להגיש תוך חודש ימים ובכתב.

זכאות:

22. הרופא המוסמך המרחבי יקבע זכאות לליווי של נכה לאחר שנבדק ע"י צוות רב מקצועי לליווי.
23. במקרים הבאים, רשאי הרופא המוסמך המחוזי לאשר ליווי לנכה, מבלי להפנותו לבדיקה ע"י צוות רב מקצועי לליווי:
- א. נכה טטראפלג, (סימול פגיעה 03) בדרגת נכות $+100\%$ (מיוחדת) - 24 שעות ביממה.
- ב. נכה פאראפלג, (סימול פגיעה 01) בדרגת נכות $+100\%$ (מיוחדת) ומעל גיל 50 – 8 שעות ליווי ביממה.
- ג. נכה פאראפלג שמשחרר ממרכז שיקום, יקבל 8 שעות ליווי ביממה לתקופה של חצי שנה.
- ד. נכה עיוור, $+100\%$ (סימול פגיעה 91,94) מעל גיל 50, רשאי לקבל עד 120 שעות ליווי חודשיות וזאת בהתאם להחלטת הרופא המוסמך המחוזי שיבחן את השינויים בדפוסי החיים של הנכה העיוור וימליץ על מתן שעות ליווי לרופא מרחבי.
24. אישור שעות ליווי לנכה יהיה בהתאם להחלטת הרופא המרחבי ולא יעלה על היקף של 24 שעות ביממה.
25. במידה וישנה המלצה להיקף שעות ליווי לנכה מעבר ל-24 שעות ביממה יועבר להחלטת ועדה מקצועית לטיפול בחריגים.
26. בסמכות הרופא המוסמך המחוזי להפנות נכה לצר"מ מלווים ביוזמתו ובהתאם לשיקול דעתו, במידה וישנו שינוי משמעותי במצבו הרפואי של הנכה, גם אם לא הסתיימה תקופת הזכאות לליווי.

צוות רב מקצועי לליווי

27. הרופא המוסמך המחוזי יבדוק את זכאותו של הנכה לקבלת ליווי, יחתים את הנכה על כתב ויתור סודיות לצורך ביצוע בדיקת הערכת מצב תפקודי (ADL), עובדת השירותים הרפואיים במחוז תנפיק התחייבות כספית לביצוע בדיקת ADL, שתתבצע בביתו של הנכה. את ההתחייבות הכספית לבדיקת ADL יש להפיק ממערכת שיקום 2000 ולצרף אליה טופס הפניה רפואית לבדיקה מלא וחתום ע"י הרופא המוסמך המחוזי, תוצאות הבדיקה יישלחו ע"י המרפא/ה בעיסוק/אחות אל הרופא המוסמך המחוזי החתום על ההפניה.
28. הרופא המוסמך המחוזי יפנה בקשה להפניית נכה לבדיקה בפני צוות רב מקצועי לליווי, באמצעות טופס הפניה, יצרף את המסמכים המפורטים בטופס הפניית הרופא המחוזי המצורף ויעבירם לספק האחראי על הזימון לצר"מ מלווים.
29. מרכז ועדת המלווים יזמן את הנכה לבדיקה בפני צוות רב מקצועי לליווי. פרוטוקול הוועדה יועבר לאחראי על תחום המלווים באגף השיקום אשר יעבירו להחלטת הרופא המוסמך המרחבי/סגן הרופא הראשי.
30. הרופא המוסמך המרחבי/סגן הרופא המוסמך הראשי יקבל החלטה בנוגע לצורך בליווי והיקפו ויעבירה לרופא המוסמך המחוזי לביצוע. הודעה על החלטת הרופא המרחבי תשלח לנכה ע"י הרופא המוסמך המחוזי, ההודעה תכיל מידע על האפשרויות למימוש ההחלטה. להודעה יצורף פרוטוקול הצר"מ והמסמכים שעמדו בפני הצר"מ, וכן תצוין זכות הנכה לערער על ההחלטה בפני הרופא המוסמך הראשי.
31. הרופא המוסמך המחוזי יפתח בהתאם לבחירת הנכה כרטיס זכאות במערכת שיקום 2000 (ליווי לנכה או ליווי בתגמול כספי), בו יציין את מס' שעות הליווי המאושרות ופריסתן על פני היממה ומשך התקופה המאושרת, כל המסמכים לרבות החלטת הרופא המרחבי/סגן הרופא הראשי, פרוטוקול צר"מ המלווים וטופס ה-ADL יסרקו בתיקו של הנכה.
32. עובד/ת המחלקה לשירותים רפואיים יפעל בהתאם לבחירת הנכה. יפיק הפנייה לחברת הסיעוד או יפתח הטבה לקבלת ליווי בתגמול.
- א. הפניה לחברת הסיעוד תישלח לחב' הסיעוד ולנכה הכוללת את הפרטים הבאים:

- (1) תאריך תחילת הליווי.
- (2) תאריך תום תוקף אישור הליווי.
- (3) מס' שעות הליווי ופריסתן על פני היממה.
- (4) פרטי הנכה לצורך יצירת קשר ישיר בינו ובין חברת הסיעוד.
- (5) הערות מיוחדות.

ב. הטבה לקבלת ליווי בתגמול - כמפורט בתפיסת ההפעלה "ליווי בתגמול כספיי".

33. ההפניה/ההטבה תעבור בסבב לתחום הטבות ורווחה ביחידה לתגמולים והטבות, לצורך ביצוע קיזוז מתשלום ע"ז, בהתאם לאמור בתקנות הנכים (תוספת למימון צרכים מיוחדים) ובהוראת אגף 80.18.

ליווי בזמן אשפוז

34. נכים המאושפזים במוסד רפואי שאינו מוגדר כמוסד סיעודי מקבלים את כל הטיפול הרפואי והסיעודי מהמוסד בו הם מאושפזים במקרים חריגים מאוד, בהם נתקבלה דרישה מנומקת ממנהל המחלקה במוסד בו מאושפז הנכה להעמיד לנכה מלווים צמודים מטעם אגף השיקום, תופנה הבקשה לדיון בוועדה מקצועית לטיפול בחריגים אשר מוסמכת לאשר ליווי לתקופת האשפוז.

35. לנכים אשר אושר להם ליווי טרם האשפוז במוסד רפואי, ימשיכו לקבל ליווי בהיקף שאושר להם.

36. נכה המאושפז במוסד סיעודי, ע"פ הכללים המפורטים בהוראה 84.06, לא יהיה זכאי לליווי, במקרים חריגים תועבר בקשה מנומקת לוועדה מקצועית לטיפול בחריגים לדיון והחלטה בנושא המשך מתן ליווי.

ליווי לנכים קשים, הזכאים ל-24 שעות ליווי ביממה, בזמן טיפולים בחמי מרפא מכח הוראה 50.13, טיפולי פסוריאזיס מכח הוראה 50.05, או הבראה לחולי אסטמה מכח הוראה 50.08

37. נכים שלהם 24 שעות ליווי ביממה, הנוסעים לטיפולים בחמי מרפא, או טיפולי פסוריאזיס או הבראה לחולי אסטמה, רשאים לצאת עם 2 מלווים אשר שוהים איתם לאורך כל תקופת הטיפולים. לכל אחד מהמלווים למשך תקופה זו ישולם שכר עבודה בגין 16 שעות עבודה ביממה, בהתאם להסכם העסקה של המלווה.

למען הסר ספק, נכה אשר בחר בליווי בתגמול כספי אינו זכאי לתוספת תשלום בגין הליווי. נכה אשר בחר במסלול ליווי משולב, באם שעות הליווי באמצעות חברת סיעוד עולות על 12 שעות ביום, ישולם שכר עבודה של 16 שעות עבור מלווה אחד.

ליווי לנכים בדרגת נכות מיוחדת (+100%) בזמן נסיעה פרטית לחו"ל, למעט נסיעה לטיפול רפואי בחו"ל מטעם אגף השיקום על פי הוראה 50.02 .

38. נכים בדרגת נכות מיוחדת (+100%), שלהם 24 שעות ליווי ביממה, יקבלו בעת נסיעה לחו"ל של עד 45 יום שאינה לצורך טיפול רפואי שני מלווים, אשר לכל אחד ישולם שכר עבודה בגין 16 שעות עבודה ביממה, בהתאם להסכם העסקה של המלווה. התשלום למלווים יתבצע באמצעות חברות סיעוד. למען הסר ספק, במידה והנכה בוחר לצרף לנסיעה מלווים שאינם המלווים הקבועים שלו, לא ישולם במקביל שכר המלווים לתקופת שהיית הנכה בחו"ל.

נכים כאמור לעיל הנוסעים לתקופה העולה על 45 יום יוכל לבחור בין 2 חלופות

- "ליווי בתגמול"

- המשך העסקתם של המלווים הישראלים, בהתאם להיקף הליווי המאושר לו בישראל ובהתאם להסכם העסקה של המלווים.

לא תאושר תוספת שעות כאמור.

נכה אשר בחר בליווי בתגמול כספי אינו זכאי לתוספת תשלום בגין הליווי. נכה אשר בחר במסלול ליווי משולב, באם שעות הליווי באמצעות חברת סיעוד עולות על 12 שעות ביום, ישולם שכר עבודה של 16 שעות עבור מלווה אחד.

במסגרת הבקשה לאישור ליווי על פי סעיף זה, יצרף הנכה אישור על הנסיעה לחו"ל.

נכים כאמור לעיל הבוחרים לצאת עם מלווה אחד התשלום למלווה יהיה על בסיס 24 שעות, ומחייב שעות מנוחה בהתאם לחוק .

ביצוע פעולות טיפוליות על ידי המלווה

39. מלווה המטפל בנכה הזקוק לביצוע פעולות טיפוליות ייחודיות, יעבור הדרכה ספציפית לביצוע פעולות אלה, בהתאם לחוזר מנכ"ל משרד הבריאות מס' 48/09.

א. הפעולות אותן רשאי המלווה לבצע לאחר קבלת ההדרכה הן:

- שאיבת הפרשות דרך טרכאוסטומי
- חיבור וניתוק ממכונת הנשמה לצורך שאיבת הפרשות
- צנתור שלפוחית השתן.
- הזנה דרך זונדה או גסטרוסטום
- מתן חמצן.
- ביצוע חוקן.
- ביצוע בדיקה בדקירה של רמת סוכר והזרקת אינסולין על פי הוראה.
- החזרת קנולה למקומה כפעולה מצילת חיים.

ב. ביצוע פעולות טיפוליות ע"י מלווה מותנה בקבלת אישור על ביצוע ההדרכה מהמוסד הרפואי המורשה למתן הדרכות מטעם משרד הבריאות.

40. בכל מקרה בו הרופא המוסמך המחוזי מוצא כי יש צורך שמלווה יבצע לנכה אחת מהפעולות כאמור בסעיף 80, תעביר עובדת השירותים הרפואיים במחוז את המסמכים הבאים ללאחראי לנושא מתן הרשאות לביצוע טיפולים מטעם משרד הבריאות:

א. דו"ח רפואי המסכם את מצבו הבריאותי של הנכה ומתאר את הפעולות שיש לבצע עבורו, חתום ע"י רופא.

ב. פרטים אישיים של הנכה הכוללים: שם פרטי, שם משפחה, מס' ת"ז, תאריך לידה, כתובת וטלפון.

ג. הסכמה בכתב של הנכה או האפוטרופוס לקבלת טיפול ע"י מלווה אישי הכוללת: שם המלווה, מס' ת"ז או מס' דרכון וחתימת הנכה או האפוטרופוס, סוג הטיפול.

ד. הפניה ממערכת שיקום 2000 למימון ההדרכה באמצעות מק"ט 35492.

בסיום ההדרכה יקבל המלווה אישור מטעם משרד הבריאות אשר ביצע את ההדרכה.

אישור פרטני לגבי כל מלווה ישלח לעובדת השירותים הרפואיים ששלחה את ההפניה וזו תעביר העתק לחברת הסיעוד.

האישור יהיה בתוקף לטיפול בנכה המסוים, ולא ניתן לעשות בו שימוש לצורך אישור למתן טיפול לנכה אחר.

41. מלווים לנכים כאמור יופנו לקורס הכשרה לטיפול בנכה :

א. מלווים לנכים 100% + המוכרים על קוואדרופלגיה ופגיעת ראש

ב. מלווים לנכים הזכאים ל-24 שעות ליווי ביממה - ע"פ בקשת הנכה.

מלווים שיועסקו באמצעות חברת סיעוד יחויבו לעבור הכשרה כאמור.

42. לנכים שיבחרו במסלול ליווי בתגמול, תינתן האפשרות לשלוח את המלווה שנבחר על ידם לביצוע ההכשרה כאמור. בקשה לאישור הכשרה זו תועבר לעש"ר. מימון ההדרכה יחול על אגף השיקום אך לא ישולם תשלום נוסף עבור שעות ההכשרה למלווה.

ערעור על החלטת הרופא המוסמך המרחבי

43. זכאי המערער על החלטת הרופא המוסמך, יעביר פנייתו המנומקת בכתב למחלקה לשירותים רפואיים במחוז השיקום.

44. המח' לשירותים רפואיים במחוז תעביר את הערעור בצירוף התייחסות הרופא המוסמך המחוזי, להחלטת הרופא המוסמך הראשי.

החלטת הרופא המוסמך הראשי תשלח ישירות לזכאי עם עותק לע' בכיר למלווים ולמחלקה לשירותים רפואיים במחוז.

קריטריונים להפניה ישירה לבדיקה בצוות רב מקצועי לליווי

תאור הפגימה	סוג הפגיעה	סימול הפגיעה	קריטריונים להפנייה לבדיקה בצוות רב מקצועי לליווי*	הערות
פגועי עיניים	עיניים	91	100	עיוורים +100% יופנו לצוות רב מקצועי לליווי רק אם יש צורך בתוספת לוי מעבר לזכאות אוטומטית
	עיוורון מלא	94	100	
פגועי ראש	המיפלגיה	04	60	בקיום מס' סוגי פגיעת ראש – שקלול לפחות 50% בגין פגימות אלו
	אפילפסיה	10	80	
	פגיעה בראש	12	40	
פגועי גפיים	פארפלגיה	01	50	פארפלגים +100% יופנו לצוות רב מקצועי לליווי רק אם יש צורך בתוספת לוי מעבר לזכאות אוטומטית .
	קוואדרופלגיה	03	60	קוואדרופלגים +100% לא יופנו לצוות רב מקצועי לליווי , ישנה זכאות אוטומטית
	נפגע יד ימין	30	50	
	פגוע שתי ידיים	36	50	

	50	40	נפגע יד שמאל	
	50	50	נפגע רגל	
	50	06	אגן	פגועי עמוד שדרה
	60	19	טרשת נפוצה	
	50	21	עמוד שדרה	
	65	31	קטוע ביד ימין	קטועי ידיים
	75	35	קטוע שתי ידיים	
	60	54	קטוע ביד שמאל	
	50	54	קטוע רגל	קטועי רגליים
*רק צלקות וכוויות הגורמות לקונטרקטורות בפרקים מעל 50%	*50	18	כוויות	צלקות
ועדת ליווי נפש	50	70	נפש	נפש

תאור הפגימה	סוג הפגיעה	1סימול הפגיעה	קריטריונים להפנייה לבדיקה בפני צוות רב מקצועי לליווי	הערות
	מחלות פרקים	23	70	
	מחלות שונות	24	100	
	מחלת סכרת	27	65	
	ריאות	77	60	
	מערכת עיכול	80	70	
	לב	84	75	
	מחלות כבד	86	70	
	מחלות סרטניות	88	100	
	מחלות כליה	95	100	
	דרכי שתן	96	100	

• אחוז נכות בגין פגיעה זו

הפניה לבדיקה בוועדת מלווים פיזי / נפש / ועדה משולבת נפש י+פיזי / עיוורים

(יש להקיף את סוג הצר"מ המבוקש)

שם הנכה:	מספר תיק:	אחוזי נכות: (נכות מוכרת):	אחוזי נכות לע"ח:	מחוז:
כתובת:	טל':	טל נייד:	מצב משפחתי:	
	גיל:	תעסוקה/תגמול מיוחד(כולל סוג תגמול):		

נכות מוכרת: (יש לצרף צילום פרוטוקולים של ווע"ר וצילום מסך ועדה רפואית)

מצב רפואי (נא לפרט מצב רפואי עדכני)

כיסא גלגלים (מטעם משהבט): **מרותק לכס"ג / נעזר חלקית בכס"ג / ללא כס"ג / כס"ג בהשאלה ****

חובה למלא

סיבת הצורך בליווי:

שעות חונך: _____ **תאריך ועדת חונכות אחרונה:** _____ **ע"ז רפואית:** _____

שעות ליווי: _____ **תאריך ועדת מלווים אחרונה:** _____ **סיום תוקף ההחלטה:** _____

שעות ליווי זמני בתוקף: _____ **החל מתאריך:** _____ **מלווה ע"י:** עובד זר / מלווה ישראלי

האם מקבל קצבת סיעוד או שר"מ מבטל"א? כן/ לא **סוג הקצבה:** _____ **גובה הקצבה:** _____

(יש לצרף אישור מעסיקים וקבלת קצבאות מבטל"א)

המלצת רופא מחוזי:

מצ"ב מסמכים לוועדת ליווי: (מסמכי חובה)

- ☐ מכתב בקשה של הזכאי לליווי כולל הסיבות לבקשה, השעות המבוקשות ופריסתן ביממה
- ☐ תוצאות בדיקת ADL
- ☐ העתק פרוטוקול וועדות רפואיות רלוונטיות + וועדה רפואית אחרונה
- ☐ צילום מסך וועדה רפואית
- ☐ חומר רפואי רלוונטי. לרבות חוו"ד רפואיות של הרופא המטפל, כרטיס תרופות וסיכומי מחלה מאשפוזים אחרונים
- ☐ העתק פרוטוקול ועדת מלווים אחרונה
- ☐ הצהרה של הנכה בנוגע לתשלומים המשולמים לו עבור קצבת שירותים מיוחדים וגמלת סיעוד מביטוח לאומי + אישור בטל"א על קבלת קצבאות.
- ☐ דו"ח סוציאלי מעובדות שיקום (בצר"מ נפש, צר"מ משולב או בצר"מ עיוורים כולל מידע אודות שעות חונכות והקראה שמקבל הנכה).
- ☐ כרטיס תרופות ממערכת המחשוב

שם + חתימה רופא מחוזי

תאריך: _____

תאריך:

הצהרה בנושא קצבת שירותים מיוחדים ו/או גמלת סיעוד מהמוסד לביטוח לאומי
"אני הח"מ, _____, ת.ז. _____ מספר תיק, מצהיר בזאת כדלקמן:

1. ביום _____ הגשתי בקשה לקבלת ליווי במחוז שיקום נכים _____.
2. הנני מצהיר כי אני זכאי ומקבל קצבת שירותים מיוחדים ו/או גמלת סיעוד מהמוסד לביטוח לאומי בסך של _____ ₪ לחודש // הנני מצהיר כי איני זכאי ואיני מקבל קצבת שירותים מיוחדים ו/או גמלת סיעוד מהמוסד לביטוח לאומי **[מחק את המיותר]**.
3. אני נותן בזאת את הסכמתי כי אגף השיקום יבדוק את הנתונים ו/או המסמכים שסיפקתי בנושא זכאותי לקצבת שירותים מיוחדים ו/או גמלת סיעוד מול מאגר המידע במוסד לביטוח הלאומי.
4. הסכמתי זו ניתנת לנתונים אלו בלבד ואין לראות בה הסכמה גורפת לבדיקה במאגרי מידע הקיימים אודותיי.

שם: _____

חתימה: _____

תאריך: _____

הפניית רופא מחוזי למרפאה בעיסוק להערכה תפקודית ADL לצורך קביעת שעות ליווי

פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מס' תיק	תאריך לידה
מצב משפחתי	מס' ילדים	טלפון בבית	טלפון נייד
כתובת			
שם רופא מחוזי:		טלפון ישיר:	

(1) **נכות מוכרת:** להתייחסות לבדיקת ADL

אחוז נכות (ע"ח שירות)	אחוז נכות (לא ע"ח שירות)	תיאור הנכות

(2) **תיאור החמרה במצב רפואי עקב נכות מוכרת:**

(3) **נכות לא מוכרת במשהב"ט: (לא להתייחסות לבדיקת ADL)**

הערות: (4)

לכבוד:

משרד הביטחון – אגף שיקום נכים

הנדון: הצהרת זכאי בדבר סיוע במימון הוצאות לצורך העסקת מלווה סיעודי

תקנה 24(ד) לתקנות הנכים (טיפול רפואי), התשי"ד-1954, מאפשרת לזכאי אגף השיקום, שנקבע לגביו הצורך במלווה או מלווים, בחירה בין סיוע במימון הוצאות להעסקת מלווה סיעודי לבין קבלת סיוע ממלווה סיעודי בהתאם להסדרים שקבע אגף השיקום במשרד הביטחון.

בהתאם לתקנה זו, הנני מצהיר ומתחייב בזאת כדלקמן:

- א. ברצוני לקבל סיוע במימון הוצאות להעסקת מלווה סיעודי בגין _____ שעות הליווי הסיעודי להן אני זכאי.
- ב. ידוע לי כי הסיוע במימון כאמור לעיל, יהיה בהתאם לתעריפים אשר יקבעו ע"י משרד הביטחון / אגף השיקום מעת לעת.
- ג. ידוע לי כי הסיוע במימון הוצאות להעסקת מלווה סיעודי, ייכנס לתוקף תוך 45 יום מיום קבלת הצהרה זו במשרדי אגף שיקום.
- ד. הנני מתחייב כי עם הגשת בקשתי לסיוע במימון הוצאות להעסקת מלווה סיעודי בתגמול, אודיע לחברת הסיעוד בכתב על הפסקת שירותי הליווי הסיעודי הניתנים לי על ידה. בנוסף, משרד הביטחון יבטל את ההפניות המופנות לחברות הסיעוד בגין הליווי.
- ה. הנני מתחייב לעשות שימוש בכספי הסיוע במימון לצורכי ליווי סיעודי.
- ו. ככל שאבחר להעסיק מלווה באופן עצמאי, הנני מתחייב לפעול בעניין השכר והזכויות הסוציאליות של המלווה המועסק על ידי בהתאם לכל דין ובכלל זה דיני העבודה. כמו כן, אפעל בהתאם לדין בכל הנוגע לניכוי תשלומים המחויבים על פי דין, לרבות מס הכנסה, ביטוח בריאות ודמי ביטוח לאומי ואעביר תשלומים אלה לרשויות הרלוונטיות.
- ז. האחריות להעסקת מלווה סיעודי, ובכלל זה האחריות לבקשה לביצוע הדרכה והכשרה למלווה מטעמי, על כל המשתמע מכך, רובצת עליי ואין ולא תהיה לי או למי מטעמי, כל תביעה ו/או טענה ו/או דרישה כלפי משהב"ט או מי מהפועלים מטעמו בכל עניין הקשור או נובע מיחסי העבודה ביני לבין המלווה המועסק על ידי ו/או מהטיפול הסיעודי אותו המלווה מספק לי ו/או מאיתור מלווה סיעודי
- ח. ידוע לי, כי המשרד וכל מי מטעמו, לא יישאו בכל אחריות לכל אובדן ו/או נזק שייגרמו מכל סיבה שהיא או בכל נסיבות שהן, לגוף ו/או לרכוש, לי ו/או למלווה ו/או לכל צד ג' כלשהו במסגרת ו/או בקשר עם העסקת המלווה הסיעודי על ידי או לטיפול אשר יינתן על ידו, והנני משחרר את משרד הביטחון מכל אחריות כאמור.

ט. הנני מתחייב לשפות את משרד הביטחון בגין כל הוצאה ו/או תשלום בו יישא משרד הביטחון כתוצאה מתביעה ו/או דרישה של המלווה ו/או צד ג' אשר אני אחראי לה כאמור בסעיף ה לעיל.

תאריך	שם משפחה + פרטי	תעודת זהות	תיק	חתימה
-------	-----------------	------------	-----	-------

תאריך: _____

תיק: _____

www.shikum.mod.gov.il

לכבוד: _____

הנדון: החלטה על שעות ליווי

שלום רב,

הנני להודיעך כי לאחר המלצת צוות רב מקצועי לליווי ועיון במסמכים שהוצגו, אושרו לך ע"י הרופא המוסמך _____ שעות ליווי ליום / שבוע, לתקופה של _____ שנים.

להלן פריסת שעות הליווי ביממה כפי שאושרו בהחלטה:

(שעות בוקר 00:00-13:00) _____

שעות ערב 00:00-19:00 _____

שעות לילה 00:00-07:00) _____

תוקף ההחלטה מתאריך: _____.

קיימים 2 מסלולים למימוש ההחלטה: ליווי בתגמול כספי- קבלת סיוע במימון העסקת מלווה סיעודי בתגמול החודשי או ליווי באמצעות חברות סיעוד.

עליך לעדכן את עובדת השירותים הרפואיים במחוז בבחירתך.

****לתשומת ליבך, ע"פ הוראת משרדנו שמספרה 80.18 יקוזזו 7.5% מתשלום תוספת למימון צרכים מיוחדים בגין כל 4 שעות ליווי ביממה.**

ניתן לערער על ההחלטה בכתב, בפני הרופא הראשי, דר' עידו כץ, רח' קפלן 23, הקריה, ת"א או באמצעות פקס 073-3877369 תוך חודש ימים ממועד קבלת ההחלטה.

בברכה,

רופא מוסמך מחוזי

תפיסת הפעלה - תרופות

כללי:

תפיסת הפעלה זו באה לקבוע את נהלי התפעול לקבלת טיפולים תרופתיים ובקרה עליהם באגף השיקום.

מקור הסמכות לתפיסת הפעלה זו הינו סעיף 43 לחוק הנכים (תגמולים ושיקום), תשי"ט – 1959 [נוסח משולב], חוקי הבריאות, תקנות הרוקחים וחוזרי משרד הבריאות בהקשר לטיפולים תרופתיים.

זכאות:

1. זכאי שהוכר ע"י קצין תגמולים כנכה צה"ל בשיעור 20% ומעלה או שהוכר לפני שנת 1996 בשיעור 10% ומעלה.
2. זכאי שקיבל "אישור טיפול רפואי" מקצין התגמולים.
3. זכאי שקיבל אישור "למ"ד" על פי נהלי אגף השיקום.

עקרונות:

4. הסמכות לאישור טיפול תרופתי נתונה לרופא מוסמך באגף השיקום.
5. הבסיס למתן תרופות הינו רשימת התרופות הרשומות (בפנקס התכשירים - מאגר התרופות של משרד הבריאות). ובהתאם למקט"ים המאושרים באגף השיקום.
6. תרופות שאינן במאגר התרופות המאושרות במשרד הבריאות :
 - א. הכנה רוקחית – כל מרשם של רופא אותו ניתן לרקוח במעבדות בארץ, יינתן ע"פ התוויות הרשומות של החומרים הנכללים בהכנה.
 - ב. תרופות הניתנות לא בהתוויה הרשומה או תרופות שניתן לייבא מחו"ל על פי תקנה 29 לתקנות הרוקחים – יינתנו ע"פ התקנות.לכל תרופה בסעיף זה ייפתח מק"ט במערכת הממוחשבת להפקת מרשמים, בסמכות הרוקח במטה.
7. תרופות הניתנות במסגרת ניסוי רפואי – בהתאם לנוהל משרד הבריאות בנושא ניסויים רפואיים בבני אדם, התשס"ו, יבחנו ויינתנו לאחר אישור מוקדם של הרופא המוסמך הראשי בכל מקרה ומקרה.
8. הטיפול התרופתי יינתן בהתאם לזכאות הנובעת מהנכות המוכרת.

9. הטיפול התרופתי יסופק על פי מרשמים שיופקו ע"י הרופא המוסמך וזאת באמצעות ספק תרופות איתו יש למשרד הסכם שרות.
10. פוליפרמסי – במקרה בו לזכאי שבכרטיס התרופות שלו מעל 10 תרופות פעילות, תבוצע הערכה פרמקולוגית-קלינית, לפחות אחת לשנה.

מדרג סמכויות אישור:

11. לרופא המוסמך המחוזי הסמכות ואחריות לטפל בבקשת הזכאי ולאשרה עפ"י עקרונות תפיסת ההפעלה.
12. ערעור על החלטת הרופא המוסמך המחוזי ניתן להגיש לרופא המוסמך המרחבי ועל זו ניתן לערער לרופא המוסמך הראשי. החלטת הרופא המוסמך הראשי הינה סופית.

אופן הטיפול:

13. לנכה הפונה בבקשה לקבלת תרופות יפתח הרופא המוסמך כרטיס תרופות במערכת הממוחשבת ויזין את התרופות המאושרות על ידו לאספקה. העתק של כרטיס התרופות יישלח לנכה לשם עדכון רופא המשפחה ובמקביל יתבקש הנכה להעביר למרפאה את רשימת התרופות אותן מקבל הנכה במסגרת קופת חולים בו הוא מבוטח.
14. עם קבלת המידע אודות התרופות אותן מקבל הנכה מקופת החולים הרופא המוסמך המחוזי יבצע בדיקה למול כרטיס התרופות במשהב"ט לזיהוי כפילויות ו/או התוויות מנוגדות בין התרופות השונות. במידה וימצאו כאלו, יפעל הרופא המוסמך לתיקונם תוך עדכון הנכה בכתב.
15. כרטיס התרופות יהווה את בסיס הנתונים לתרופות המאושרות לנכה ועל פיהם הרוקח במוקד אגף השיקום יהיה רשאי להכין מרשם תרופות ולהעבירו לאשרור הרופא המוסמך.
16. כל צורך בשינוי בכרטיס התרופות יהיה בסמכות רופא מוסמך בלבד.
17. הרופא המוסמך המחוזי ינפיק במערכת המרשמים הממוחשבת של אגף השיקום מרשמים לתרופות לזכאים לטיפול בנכות המוכרת על פי שיקול דעתו ו/או המלצת רופא מומחה המטפל בזכאי.

18. המרשם לאחר הנפקתו יועבר לספק התרופות שעימו יש לאגף השיקום התקשרות לשם ניפוק התרופות לזכאי.

19. נוהל ניפוק התרופות עצמן יהיה כפוף לתקנות ולהנחיות משרד הבריאות.

20. בהתאם לשיקול דעת הרופא המוסמך, ניתן יהיה להנפיק באותה עת מרשמים לתרופות לשימוש של עד 90 ימים.

21. **בקשה לתרופה שאינה כלולה ברשימת התרופות המאושרת של משרד הבריאות (ועדיין לא הוקם לה מק"ט במערכת המחשוב) - הרופא המוסמך יעביר לספק התרופות טופס 29 ג' שמולא ונחתם ע"י הרופא המומחה המטפל ובאחריותו. ספק התרופות אחראי להעברת כל המסמכים לאישור הגורם המקצועי במשרד הבריאות. לאחר קבלת אישור משרד הבריאות במידת הצורך יפתח הרוקח במטה אגף השיקום מק"ט לתרופה ויוודא כי היא ניתנת לזמן המוגדר על פי אישור משרד הבריאות. הרוקח יודיע לרופא המחוזי על פתיחת המק"ט והרופא המוסמך יפיק מרשם לספק התרופות לפרק הזמן שאושר.**

22. במידה והמליץ הרופא המטפל על תכשיר תרופתי בהכנה רוקחית, יעביר הרופא המוסמך את פרטי התכשיר עם מרשם מתאים של אגף השיקום לספק התרופות לצורך הכנתו.

23. **טיפול בתרופות חסרות – דרכי הטיפול במקרים בהם חסרות תרופות במרשם**

א. ספק התרופות יפיק מידי יום דוח תרופות חסרות ויעבירו במייל לרוקח באגף השיקום. הרוקח במטה יעדכן את מק"טי התרופות בהתאם למידע שהתקבל מהספק.

ב. בכל מקרה בו הועבר לספק התרופות מרשם וקיים חוסר בתרופות יש לפעול כדלקמן:

חסרה תרופה אחת או יותר במרשם	במידה וכל התרופות במרשם חסרות
• ספק התרופות יודיע למנהלת המוקד במייל על התרופה החסרה במרשם ויעביר המלצה על אספקת תרופה חלופית, המידע יועבר לרוקח ולרופא	• ספק התרופות יודיע למנהלת המוקד במייל על כך שכל התרופות חסרות במרשם ויעביר המלצה לאספקת תרופות חליפיות. המידע יועבר לרופא

המחוזי שיעדכן את המרשם ויודיע לנכה	המחוזי שיעדכן המרשם ובמידת הצורך יודיע לנכה באחריות ספק התרופות לרשום על גבי תעודת המשלוח הנשלחת לנכה את פרטי התרופה החסרה וכי הודעה הועברה לגורמים המטפלים באגף השיקום
---------------------------------------	---

ג. משהובא לידיעת הרופא המחוזי כי קיים מחסור בתרופה כלשהי שהומלצה לזכאי ולא ניתן להשיגה בדרכים חלופיות, יכול הרופא המחוזי לפעול באחת החלופות הבאות וזאת עפ"י שיקול דעתו :

1) הודעה לזכאי על הצורך בהחלפת הטיפול שהומלץ ע"י הרופא המטפל, הפנייתו לרופא המטפל כולל הפקת הפניה המפרטת את התכשיר החסר ובקשה לקבלת המלצה לטיפול חלופי.

2) פנייה ישירה לרופא המטפל, הצגת הבעיה בפניו ובקשה לפתרון חלופי.

3) מכיוון שהחלופה זו טומנת בחובה היבטים שונים במישור של "ניהול הסיכונים" על הרופא המחוזי לוודא תיעוד מלא ומפורט של הליך שינוי הטיפול.

4) הרופא המחוזי יקבל החלטה עצמאית על פי שיקול דעתו המקצועי – גם כאן יש לגבות את ההחלטה בתיעוד מפורט בתיק הזכאי."

24. נוהל העבודה מול הרוקחים במוקד - מול כל מחוז עומד רוקח במוקד המטפל בבקשות למרשמים מן הנכים השייכים למחוז, לרוקח סמכות לפתוח מרשם תרופות על בסיס כרטיס התרופות המאושר ע"י הרופא המחוזי. במקרים בהם לרוקחים הערות המופנות לרופא המחוזי הן מציינים זאת במקום המיועד ב"הערות למרשם", יש להתייחס להערותיהם ולהשיב לרוקחים במידת הצורך.

25. חידוש מרשמים – הרופא המוסמך המחוזי ידאג מעת לעת, כפי שימצא לנכון, לרענון המרשמים והתרופות (בעיקר בתחום פסיכיאטריה ואורטופדיה בהם הטיפול דינאמי ושונה בין טיפול אקוטי וכרוני) ולקבלת מרשמים עדכניים עבור כל נכה מהרופאים המומחים המטפלים בנכה.

26. תרופות המחייבות בדיקות דם עדכניות – תרופות המחייבות עפ"י נהלי משרד הבריאות ביצוע בדיקת דם למעקב עדכני- יונפקו אך ורק לאחר קבלת תוצאות הבדיקה מהנכה.

27. טיפול באספקה דחופה של תרופות- תרופות בנוהל אספקה דחופה ניתן לאשר בהתקיים אחד מן התנאים הבאים :

א. לנכה המשתחרר מבית החולים עם תרופות חדשות שהן תנאי לשחרורו.

ב. לנכה הזקוק לתרופות שלא יכול להמתין מעבר ל 24 שעות.

ג. לנכה $+100\%$ שע"פ שיקול דעת הרופא המוסמך יש לספק לו תרופות בדחיפות.

במקרים בהם מפיקים מרשם בנוהל דחוף יש לציין על גבי המרשם בהערות למרשם את הסיבה לאספקת מרשם דחוף .

במקרים בהם זקוק הנכה לטיפול תרופתי דחוף שלא ניתן לו מענה באמצעות אגף השיקום ניתן לאשר רכישת תרופות ע"י הנכה באופן עצמאי ולקבל החזר כנגד הצגת קבלות , במידה וניתן אישור מראש יש להתנות זאת לרכישה לתקופה שלא תעלה על 5 ימים עד להסדרת אספקת התרופות דרך ספק התרופות.

28. במקרה בו זכאי המרותק לביתו בשל נכותו המוכרת, הזקוק לשינוע תרופות המוגדרות כסמים מסוכנים או תרופות בקירור, ניתן לספק הנדרש לביתו על-ידי שליח של ספק התרופות, באופן הבא :

א. יש לשלוח את המרשם המקורי לספק התרופות

ב. יש להעביר לספק התרופות צילום תעודת הזהות של הנכה

ג. יש להחתים את הנכה על טופס "יפוי כח" ולשלוח אותו לספק התרופות

29. טיפול באספקת קנאביס – אישור ואספקת התכשיר "קנביס" יתבצע על פי נהלי משרד הבריאות התקפים באותה עת. להלן אופן ביצוע ההחזר הכספי :

א. נכה שאושר לו החזר כספי עבור טיפול בקנאביס רפואי ע"י הרופא המחוזי יכול להגיש בקשה להחזר כספי עבור רכישת הקנאביס, גובה ההחזר הכספי הינו בהתאם לסכום ההחזר שייקבע ע"י המשרד .

ב. לאחר אישור הטיפול, על הנכה להעביר חשבונית מס/ קבלה והעתק רישיון תקף לשימוש בקנאביס. יש לוודא כי הרישיון היה תקף בתאריך הרכישה.

ג. לביצוע ההחזר הכספי יש לפתוח הפניית החזר במק"ט 36738 : קנאביס רפואי - הפניית החזר ולצרף את חשבונית המס והעתק הרישיון כמסמכי חובה.

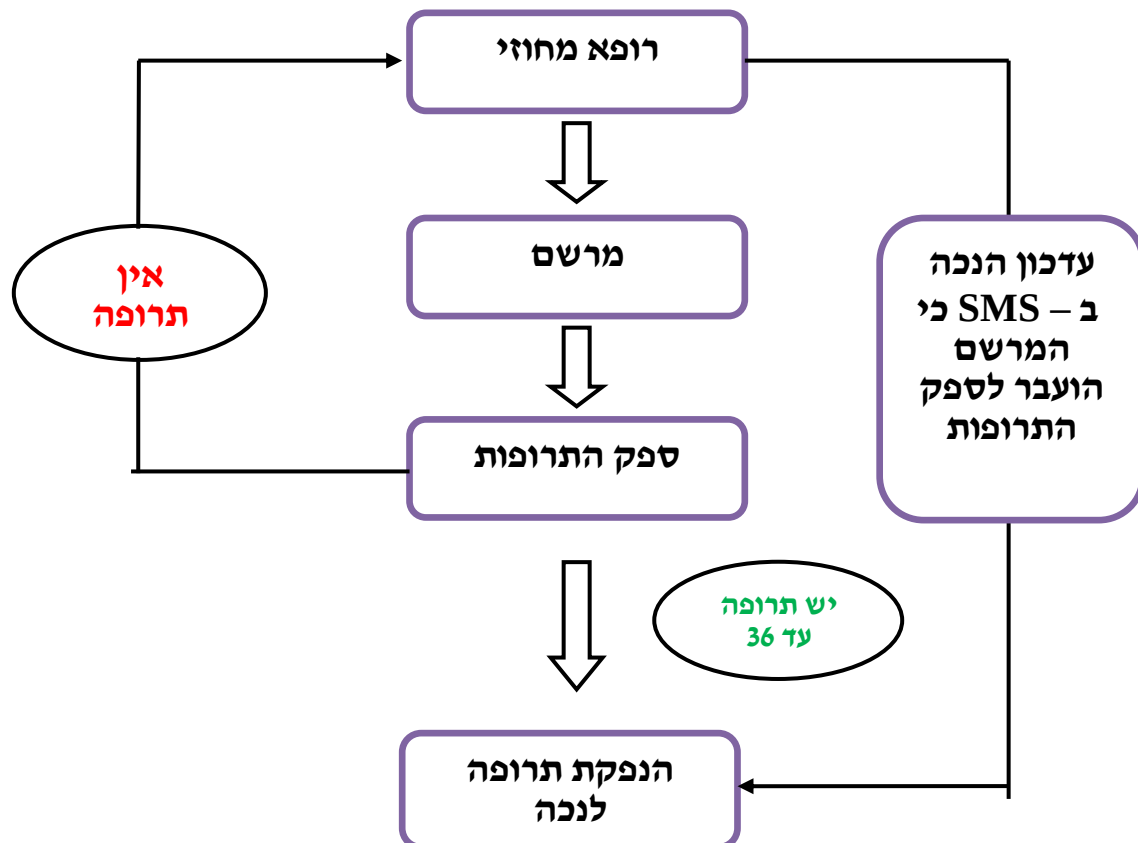
ד. לאחר ביצוע הפניית החזר וסריקת המסמכים תיפתח הטבה בתור העבודה של עש"ר במק"ט 36770 – החזר כספי- קנאביס רפואי.

30. פוליפרמסי – הרוקחים במטה אגף השיקום יסרקו את כרטיסי התרופות של הזכאים על מנת לאתר כרטיסי תרופות בהם מעל 10 תרופות פעילות. הרוקחים יעשו הערכה מקצועית למניעת תגובות בין תרופתיות (אינטראקציות בין התרופות) וידווחו לרופא המוסמך המחוזי על הממצאים. הרופא המחוזי יתייחס להערות הרוקח, במידת הצורך יפעל מול הרופאים המומחים ע"מ לשנות את הרכב התרופות אותו מקבל הזכאי או לנמק מדוע לא עשה כך. בכרטיס התרופות יתועד המועד בו נעשתה ההערכה כאמור לעיל.

31. מדדי זמן שנקבעו להנפקת תרופות ע"י ספק התרופות לנכים הינם כדלקמן:

זמן ניפוק תרופות	
תרופות רגילות	מקבלת מרשם אצל הספק – יסופק לנכה תוך 36 שעות
הכנת תרופת	מקבלת מרשם אצל הספק – יסופק לנכה תוך שבוע
29 ג'	מקבלת מרשם אצל הספק – יסופק לנכה תוך חודש

32. תרשים סיכום לתהליך הנפקת תרופות לנכה:



מתן תרופות לנכים שהסתיימה זכאותם או לנכים שקיבלו תרופות שלא בהתאם להוראות

נכים שהסתיימה זכאותם - (לדוגמה מעמד 14, גמר נכות עפ"י סעיף מסוים עפ"י

החלטת קצין תגמולים או פרוטוקול הוועדה הרפואית וכו') מקבלים מקצין התגמולים

מכתב המודיע להם כי אינם זכאים לטיפול רפואי באמצעות אגף השיקום.

כעקרון עליהם לפנות לקופת החולים בה הם חברים על מנת להסדיר קבלת הטיפול

באמצעות קופת החולים.

במקרה והרופא מזהה סיכון של פגיעה ברצף הטיפול שעלול לגרום לפגיעה בנכה, יוציא

הרופא המוסמך המחוזי מרשם לתקופה של עד 21 יום. נציין כי הפניות פתוחות

הנמצאות בידי הנכה תקפות וניתנות לשימוש.

נכים שקיבלו תרופות שלא עפ"י ההוראות - עפ"י הנחיית היועמ"ש, משנתגלתה טעות

חלה חובה לתקנה.

על מנת למנוע פגיעה ברצף הטיפול ולאפשר לזכאי להתארגן מול קופת החולים, ניתן

להוציא בפעם האחרונה מרשם ובו יש ליידע את הזכאי על הפסקת מתן תרופות אלה

באמצעות "הערה להדפסה למרשם" ולציין את הסיבה.

תפיסת הפעלה - נוהל להפעלת צר"מ רפואי

כללי

1. יעוד האגף לשיקום נכים הינו לשקם הנכה ולשלבו בחברה ובתעסוקה, תוך חתירה לתפקודו המיטבי, ככל שניתן.

2. צר"מ רפואי יופעל במקרים הבאים :

א. הערכת כושר עבודה :

1) עם בקשת זכאי בכתב לקצין תגמולים לקבלת תגמול מחיה

2) יעוץ לרופאים המוסמכים במקרים נבחרים למשל המלצות רופאים מומחים לחופשת מחלה ממושכת.

ב. צר"מ מלווים

ג. צר"מ נעליים

ד. צר"מ כסאות גלגלים

ה. צר"מ איבר זוגי, חלוקת אחוזי נכות

3. הצר"מ הרפואי מהווה צוות מייצע לרופא המוסמך למתן חו"ד בעניין שבנדון. רק הרופא המוסמך רשאי לקבל החלטה ולכן הליך ערעור יכול להתקיים אך ורק על החלטה של הרופא המוסמך ולא על חו"ד של צר"מ

תפיסת הפעלה - נוהל להפעלת צר"מ רפואי והערכת כושר העבודה

מודל העבודה

1. תפקיד הצר"מ הרפואי – לתת חו"ד רפואית לרופא המחוזי ולרופא המרחבי לצורך גיבוש המלצתם בהקשר לכושר העבודה בהתייחס לנכות המוכרת.
חו"ד זו תועבר לעיון קצין התגמולים (ס' ר' אגף שיקום ור' היחידה לשירותי שיקום), למתן החלטה ותשמשו, על פי שיקול דעתו, בהחלטתו למתן תגמולי מחיה.
2. צריך לשאוף שההתייחסות לכושר עבודה תיקח בחשבון גם היבטים פיזיים וגם נפשיים. בנכות מוכרת שהינה גם נפשית וגם גופנית הצר"מ צריך לכלול רופא תעסוקתי, רופא שיקומי ופסיכיאטר.
3. הצר"מ הרפואי יתייחס להיבטים הרפואיים בנכות המוכרת בלבד ויקבע מקצועית היקף כושר עבודה תוך ציון מגבלות רפואיות ותוקף לקביעתו המקצועית לרבות מועד הערכה תקופתית של כושר עבודה למצב זמני.

אובדן כושר עבודה לצמיתות צריך להיות מנומק היטב כולל הנמקת תוקפו.

4. **חובת ההנמקה** – הרופאים המומחים בהרכב הצר"מ הנותנים חו"ד רפואית לרופא המחוזי/המרחבי ינמקו באופן מפורט את חוות דעתם ויאשרו אותה בחתימתם + חותמת.

תהליך העבודה של צר"מ רפואי לצורך הערכת כושר העבודה בהיבט הרפואי

- א. לאחר בקשת נכה בכתב לקבלת תגמולי מחיה למחוז תועבר הבקשה לרופא המחוזי.
- ב. לאור בקשת הנכה ולאחר בדיקת נתוני הנכה ומהי הנכות המוכרת יעביר הרופא המחוזי את החומר לצוות הצר"מ, תוך שהוא מנחה את הצר"מ לבחון את כושר העבודה של הנכה בהיבט הרפואי ובהקשר לנכותו המוכרת בלבד.
- ג. במידה ואישה נכה מוזמנת לבדיקה בצוות צר"מ במחוז אזי יש לעדכנה בעת זימונה שעומדת באפשרותה הזכות להביא עמה לבדיקה מלווה אישה שתלווה אליה לבדיקה בצוות הצר"מ. נכון לגבי גבר נכה היכול להביא עימו מלווה לבדיקה.
- ד. הרופא המחוזי ועובד השיקום לא ישבו עם רופאי לפני ובעת הבדיקה וכתובת חוות הדעת הרפואית.

ה. הצר"מ יבדוק את הנכה בכל הקשור לנכותו המוכרת בלבד ויכתוב חוות דעת רפואית מנומקת אותה יעביר לרופא המחוזי. הצר"מ לא יתייחס לשאלת פוטנציאל ההשמה בתעסוקה אלא אך ורק להיבטים הרפואיים בנכותו המוכרת המשפיעים על כושר העבודה.

הערה: בעת הבדיקה הגופנית בצר"מ, הזכאי רשאי לבקש נוכחות אדם נוסף בחדר על פי בחירתו.

ו. אחידות בצר"מים בין המחוזות - פותחו טפסים אחידים מצורפים וגם ניתנים להורדה בפורטל רימון שיקום/טפסים:

1) טופס הערכה פסיכיאטרית - של הרופא המטפל לרבות הערכת הפסיכיאטר על הכושר התעסוקתי בהקשר לנכותו המוכרת של הנכה (נספח א').

2) טופס צוות רב מקצועי - כושר עבודה - פרוטוקול מובנה בו יסכמו חברי הצר"מ את חוות דעתם, נימוקיהם ותוקף המלצתם על בסיס טיעוני הזכאי, חוו"ד רפואיות שונות, בדיקות עזר והבדיקה הפיזיקלית, וכן המלצת הרופא המוסמך המחוזי לרופא המרחבי (נספח ב').

3) כושר עבודה - החלטת הרופא המוסמך המרחבי (נספח ג')

ז. הרופא המחוזי לאחר קבלת חוות הדעת הרפואית מהצר"מ יצרף חוות דעתו הרפואית ויעבירה אל הרופא המרחבי יחד עם חוות דעת של רופאי הצר"מ.

ח. הרופא המרחבי יכתוב את חוות דעתו הרפואית ויעבירה באמצעות הרופא המחוזי אל עובד השיקום במחוז אליו שייך הזכאי לצורך העברת החומר ע"י המחוז לועדת נצרכות ארצית שבראשה קצין התגמולים. חוות הדעת יצורפו למסמכים הנלווים לבקשת השירות בשיקום 2000.

5. הרכב צר"מ להערכת כושר עבודה בהיבט הפיזי:

א. רופא תעסוקתי

ב. רופא שיקומי

לצורך דיוני הצר"מ יועבר דו"ח סוציאלי בהקשר התעסוקתי ע"י עובדת השיקום אל הרופא המחוזי לעיון הצר"מ. התהליך יתבצע כפי שמתואר לעיל.

6. הרכב צר"מ להערכת כושר עבודה בהיבט הנפשי:

ג. רופא פסיכיאטר מומחה במקום רופא שיקומי.

ד. רופא תעסוקתי.

לצורך דיוני הצר"מ יועבר דו"ח סוציאלי בהקשר התעסוקתי ע"י עובדת השיקום אל הרופא המחוזי לעיון הצר"מ. התהליך יתבצע כפי שמתואר לעיל.

7. הרכב צר"מ להערכת כושר עבודה בהיבט פיזי + הנפשי:

(1) רופא תעסוקתי

(2) רופא שיקומי

(3) רופא פסיכיאטר

לצורך דיוני הצר"מ יועבר דו"ח סוציאלי בהקשר התעסוקתי ע"י עובדת השיקום אל הרופא המחוזי לעיון הצר"מ. התהליך יתבצע כפי שמתואר לעיל.

חוות הדעת הרפואיות של הצר"מ הרפואי ושל הרופא המחוזי והמרחבי ישמשו לדיון בועדת השיקום במחוז ולאחר מכן בועדת נצרכות/תג"מ. כל המסמכים יועברו לקצין התגמולים במטה כחומר לעיון טרם ההחלטה על בקשת הזכאי לתגמול מחיה.

למען הסר ספק אין להעביר לנכה או בא כוחו את חוות הדעת הרפואיות של הצר"מ הרפואי ושל הרופא המחוזי והמרחבי טרם החלטת קצין התגמולים.

החלטת קצין התגמולים בעניין תגמולי המחיה תועבר גם למחוז השיקום. במידה והנכה או בא כוחו יבקשו לקבל לידיהם מסמכים שונים, לרבות חוות הדעת הרפואית של הרופאים המומחים (צר"מ רפואי) וחוות דעת של הרופא המחוזי והמרחבי, תטופל הבקשה באמצעות המחוז בהתאם לכללים הנהוגים לגבי העברת מסמכים.

נספח א' – טופס הערכת הפסיכיאטר המטפל לכושר עבודה

שם _____

מספר תיק _____

תאריך: ____/____/____

הערכה פסיכיאטרית, תפקודית של הרופא מטפל- לצוות רב מקצועי בנושא כושר עבודה נפשי

א. אבחנה פסיכיאטרית מלאה אחוזי נכות (סעיף מדויק, ממתי נקבעה הנכות):

ב. מצב פסיכיאטרי עכשווי (לגבי רמיסיה לציין גם זמן):

☐ רמיסיה ספונטנית

☐ רמיסיה תרופתית מלאה

☐ רמיסיה תרופתית חלקית

☐ מצב רזידואלי

☐ שלב פעיל של מחלה

ג. נקודות הערכה תפקודית כגון: מצב קוגניטיבי, קשב, ריכוז, אינטלגנציה, שיפוט ושיקול דעת, יכולת התמדה ופעילות:

ד. טיפול תרופתי במלואו + טיפולים נוספים:

שם _____

מספר תיק _____

תאריך: ____/____/____

ה. המלצות טיפוליות ותוכניות להמשך טיפול:

ו. הערכה לכושר עבודה בגין מצב נפשי:

שם הפסיכיאטר המטפל

חתימה וחותמת

תאריך

נספח ב' – פרוטוקול הצר"מ

שם _____

מספר תיק _____

תאריך: ____/____/____

**חוות דעת צוות רב מקצועי והרופא המוסמך המחוזי בנושא כושר
עבודה פיזי/נפשי**

שם פרטי ומשפחה: _____ מס' תיק _____

מרפאה: _____ מחוז _____ רופא מחוזי _____

אחוזי נכות: _____ עד: _____.

סיבת הפנייה לצר"מ: _____

תולדות הנכות:

פגימות נוספות (ללא נכות מוכרת):

שם _____

מספר תיק _____

תאריך: ____/____/____

בדיקה והמלצות רופא תעסוקתי :

חתימה וחותמת רופא תעסוקתי

שם _____

מספר תיק _____

תאריך: ____/____/____

בדיקה והמלצות רופא שיקומי/ פסיכיאטר :

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

חתימה וחותמת רופא שיקומי/ פסיכיאטר

שם _____

מספר תיק _____

תאריך: ____/____/____

חוות דעת הרופא המוסמך המחוזי:

חתימה וחותמת רופא מחוזי

מסמכים נלווים:

☐ הרשומה הרפואית לרבות פרוטוקול וועדה רפואית וכרטיס התרופות

☐ חומר רפואי שצרף הזכאי

☐ חו"ד הצר"מ

נספח ג' – כושר עבודה של זכאי המבקש תגמולי מחיה – חוות דעת הרופא המרחבי

שם _____

מספר תיק _____

תאריך: ____/____/____

על בסיס הרשומה הרפואית, חוות דעת הצר"מ, חוות דעת הרופא המוסמך
המחוזי והחומר הרפואי שצורף להלן חוות דעתי:

- ☐ אינו כשיר לעבודה בגין נכותו המוכרת לצמיתות.
- ☐ אינו כשיר לעבודה בגין נכותו המוכרת באופן זמני למשך _____.
- ☐ חולק על חוות דעת הצר"מ ו/או הרופא המחוזי, מופנה להערכה נוספת.
- ☐ מבחינת מגבלותיו הרפואיות הנובעות מהנכות המוכרת כשיר לעבודה.

נימוקים: _____

בברכה,

חתימת הרופא המרחבי

תפיסת הפעלה - מתן טיפול פסיכיאטרי אמבולטורי וטיפול נפשי משולב (פסיכיאטרי/פסיכולוגי) במרכזים רפואיים

מטרה

יצירת אחידות במתן הטיפול הפסיכיאטרי לנכי צה"ל.

עקרונות

1. הטיפול הפסיכיאטרי הינו טיפול רפואי לכל דבר ועניין ואילו הטיפול הפסיכולוגי הינו טיפול תומך שיקום.

זכאים במעמד 01,02,03 שאושר להם אט"ר בפגימות נפש יופנו לטיפול רפואי ע"י רופא פסיכיאטר לצורך קבלת טיפול פסיכיאטרי בלבד. ההפניה לטיפול רפוא פסיכיאטרי תהיה לרופאים עצמאיים פסיכיאטריים ולא למרכזים המשולבים. למען הסר ספק יובהר כי ההפניה אינה לצורך אבחון או קביעת הקשר הסיבתי בין הפגימה הנפשית הנטענת לבין השירות.

תדירות הביקורים אצל הפסיכיאטר המטפל

2. כעיקרון מנחה עד אחת לחודש, מקרים חריגים המנומקים ע"י הפסיכיאטר המטפל, יאושרו על פי שיקול דעתו של הרופא המוסמך המחוזי ובהתייעצות עם בקר הפסיכיאטריה של המשרד.

ביקורי בית של הפסיכיאטר המטפל

3. ביקור בית ראשון במקרים חריגים על פי שיקול דעתו המנומקת של הרופא המוסמך המחוזי למשל נכה שאינו משתף פעולה והרופא המחוזי רואה חשיבות רבה בבדיקה פסיכיאטרית (למשל אם קיימים דיווחים על התנהגות חריגה ומסוכנת, דיווח על החמרה קשה במצבו של הזכאי שיכולה לסכן את בריאותו חשד לאובדנות, הסתגרות וריתוק לבית).

ביקורי בית נוספים עפ"י החלטת רופא מחוזי בהתבסס על דו"ח ביקור הבית הראשון וחוות דעת בקר הפסיכיאטריה.

תדירות הטיפול אצל הפסיכולוג המטפל

4. כעיקרון מנחה עד אחת לשבוע. משך הטיפול תלוי בשיטת הטיפול. הפסיכולוג המטפל יעביר תוכנית טיפול ראשונית עם ציון תדירות הפגישות ואבני דרך לבחינה שתיבדק ותאושר ע"י עובד השיקום.

טיפולים בביודבק

5. יאושרו על פי שיקול דעתו של הרופא המוסמך המחוזי לאחר התייעצות עם הבקר הפסיכיאטר בהיקף שלא יעלה על 10 טיפולים - חד פעמי. במקרים חריגים בהם עולה צורך לטיפולים נוספים יש להעביר לאישור הרופא המרחבי המלצה מנומקת מהרופא המטפל.

טיפולים בהיפנוזה

6. יאושרו על פי שיקול דעתו של הרופא המוסמך המחוזי לאחר התייעצות עם הבקר הפסיכיאטר בהיקף שלא יעלה על 10 טיפולים - חד פעמי. במקרים חריגים בהם עולה צורך לטיפולים נוספים יש להעביר לאישור הרופא המרחבי המלצה מנומקת מהרופא המטפל.

7. באחריות הרופא המוסמך המחוזי לאכוף מתן טיפול בנכות המוכרת לאחר התייעצות עם בקר הפסיכיאטריה.

מדרג סמכויות האישור

8. לרופא המוסמך המחוזי יש סמכות ואחריות בלעדית לטיפול הרפואי בזכאי ובלבד שמדובר בנכות המוכרת.

9. במקרה של פנייה החורגת מהמפורט לעיל, יתייעץ הרופא המחוזי עם בקר פסיכיאטרי של המשרד. הרופא המוסמך המחוזי בהתאם להחלטתו יעביר הבקשה בצירוף חוות דעתו הכתובה של הבקר פסיכיאטריה של המשרד ל עיון והחלטה של הרופא המוסמך המרחבי.

10. ערעור של הזכאי על החלטת הרופא המוסמך המחוזי ניתן להגיש באמצעות המרפאה המחוזית לרופא המוסמך המרחבי.

11. ערעור של הזכאי על החלטת הרופא המוסמך המרחבי ניתן להגיש באמצעות המרפאה המחוזית לרופא המוסמך הראשי.

אופן הטיפול בהפנייה לטיפול תובעים במעמד 01-02-03

12. ההפניה לטיפול רופא פסיכיאטרי תהיה לרופאים עצמאיים פסיכיאטריים ולא למרכזים המשולבים. למען הסר ספק יובהר כי ההפניה אינה לצורך אבחון או קביעת הקשר הסיבתי בין הפגימה הנפשית הנטענת לבין השירות.

במידה ותתקבל חוות דעת ע"י רופא פסיכיאטר להמלצה לטיפול פסיכולוגי יש לפעול עפ"י סדר הפעולות הבא:

- א. רופא מחוזי יפנה ליח' לתביעות וקביעת זכאות לקבלת חוות דעת ומידע נדרש.
- ב. במידה והרופא המחוזי לאחר בדיקה עם היח' לתביעות וקביעת זכאות סבור שיש לאשר טיפול פסיכולוגי, יתייעץ עם המפקחת המחוזית על השירותים הסוציאליים, טרם ההחלטה.
- ג. במידה והרופא המחוזי יחליט לאשר טיפול פסיכולוגי, ההפניה תתבצע באמצעות הפניה לאחת מהמרפאות המשולבות עימם יש הסכם תקף.
- ד. במידה ולא ניתן להוציא הפניה המרפאה למרפאה משולבת מכל סיבה יועבר לטיפול עו"ס דרך היח' לשירותי שיקום באמצעות וועדת חריגים.

אופן הטיפול להפנייה לטיפול בנכים במעמד 06

13. זכאי הנזקק לטיפול פסיכיאטרי לראשונה, יופנה, לאחר התייעצות עם צוות CM.
14. ובקר הפסיכיאטריה למרכז הרפואי המתאים ביותר לטיפול בו, לבדיקה ראשונית וחוות דעת והצעה לתוכנית טיפול. הפניה לבדיקה וראשונית וקבלת תוכנית טיפול תונפק באמצעות מרפאת המחוז.
15. הפניה לטיפול משולב תונפק ע"י עו"ש ורופא מוסמך באמצעות מרפאת המחוז. (הפניה שעוברת סבב של עו"ש ורופא מחוז).
16. המלצת המרכז הרפואי תועבר להתייחסותו של בקר הפסיכיאטריה לאחר קבלה התייחסותו יחליט הרופא המחוזי עו"ש באם לאשרה ותונפק הפניה באמצעות מרפאת המחוז על פי הצורך.
17. הפניות לטיפול פסיכיאטרי/פסיכולוגי יופקו לפרקי זמן שלא יעלו על חצי שנה. בתום התקופה יעביר המרכז הרפואי דוח התקדמות הטיפול והמלצות להמשך/סיום טיפול, ההמלצות יועברו לרופא המחוזי ולעו"ש שיקבלו החלטה במשותף על המשך/סיום הטיפול.
18. לזכאים המטופלים במרכזים רפואיים ומקבלים טיפול מעל 4 שנים תופק הפניה למסגרת טפול אחזקתי (מנוי).
19. זכאים המטופלים במרכזים משולבים לא יוכלו לקבל במקביל הפניות למטפלים עצמאיים (פסיכולוג או פסיכיאטר).

20. הרופא המוסמך המחוזי יקפיד לאשר טיפולים תרופתיים על פי החוק, במידה וקיימת המלצה לטיפול תרופתי בהתוויה השונה מהתוויה הרשומה, יש לדרוש טופס 29 ג' חתום כדין.
21. כעיקרון, זכאים יופנו לקבלת טיפולים באזור מגוריהם, ניתן גם להשתמש בטלה-פסיכיאטריה.

תפיסת הפעלה - מתן ע"ז מטעמים רפואיים

מטרה:

הסדרת תהליך התפעול למימוש זכאות למתן ע"ז מטעמים רפואיים תפקודיים כמוגדר בהוראות 53.10 ו-53.03.

עקרונות:

1. ע"ז מטעמים רפואיים תפקודיים ניתנת בכפוף לאישור רופא מוסמך אך ורק לנכה שמצבו הרפואי התפקודי הוחמר בקשר לנכותו המוכרת ושהחמרה בנכות לא באה לידי ביטוי בדרגת הנכות המוכרת.
2. במקרים בהם קיימת ירידה בכושר התפקודי, כאמור לעיל, רשאי הרופא המוסמך המחוזי לקבוע עפ"י שיקול דעתו מתן "עזרת זולת" בשיעור המתאים למצבו הרפואי והתפקודי של הזכאי ובהתאם למדרג סמכויות האישור.
3. בחינת המצב התפקודי תעשה עפ"י טופס הערכה תפקודית – ADL.
4. עזרת זולת רפואית אינה ניתנת לנכים בדרגת 100% +.
5. עזרת זולת רפואית תינתן אך ורק באותם מקרים בו מזהה הרופא המוסמך כי יש פער בין מגבלת הנכה בגינה פנה לסיוע לבין המענים האחרים שמקבל הנכה ממקורות שונים לאותה מגבלה. לא יהיה כפל במתן מענה לאותו צורך.
6. עזרת זולת ניתנת לתקופה של שנה בכל פעם. הארכת מתן תוספת משקולות עזרת זולת, מחייבת בחינת המצב התפקודי לשנה נוספת באמצעות ADL.
7. כל החלטה בבקשה לקבלת משקולות ע"ז רפואית תהיה מלווה במכתב מנומק של הרופא המוסמך.

מדרג סמכויות אשור:

8. רופא מוסמך מחוזי - מתן של עד 32 משקולות, ולפרק זמן של עד שנה, ניתן להאריך האישור בפרקי זמן קצובים עד 3 שנים סה"כ.
9. רופא מוסמך מרחבי - סמכות אישור מתן ע"ז עד 50 משקולות (בסה"כ), וניתן לאשר לצמיתות.

10. רופא מוסמך ראשי - סמכות אשור מתן ע"ז מעל 50 משקולות ומשך אשור עד לצמיתות.

11.

אופן הטיפול

12. זכאי שהוחמר מצבו התפקודי בקשר לנכותו המוכרת ומבקש סיוע ל"עזרת זולת" מטעמים רפואיים יפנה בקשתו למחלקה לשירותים רפואיים במחוז השיקום, בצרוף מסמכים רפואיים המאשרים את ההחמרה במצבו הקשורה לנכותו המוכרת.

13. המחלקה לשירותים רפואיים במחוז תבדוק האם הזכאי מקבל סיוע באמצעות ליווי, משקולות צרכים מיוחדים ו/או סיוע אחר עפ"י דין .

14. הרופא המחוזי יגדיר את הצרכים הרפואיים ויבחן האם יש צורך בתוספת למענה הקיים בכפוף לעקרונות שצוינו לעיל.

15. במידה ובקשת הזכאי עונה על העקרונות הנ"ל, יבצע הרופא המחוזי הערכת מצב תפקודית- ADL של הזכאי.

בדיקת ADL יכולה להתבצע ע"י הרופא המחוזי או באמצעות גורם מקצועי מטעמו.

אישור תוספת ע"ז רפואית לתקופה העולה על שלושה חודשים מחייבת בדיקת ADL בבית הזכאי לבדיקת ADL המתבצע בבית הזכאי יש לצרף טופס הפנייה לבדיקת ADL אותו ימלא הרופא המחוזי ויגדיר את המגבלה התפקודית בגינה נדרש מתן ע"ז רפואית .

הטופס יכלול נתונים רלוונטיים לגבי הנכות המוכרת , ופירוט הסיוע אותו מקבל מאגף השיקום וממקורות נוספים. (מצ"ב טופס ההפניה)

16. לאחר קבלת דו"ח ADL יחליט הרופא המחוזי האם יש מקום למתן ע"ז רפואית ועל היקפה.

17. בהחלטה על היקף ע"ז יבחן הרופא המוסמך המחוזי האם המענים שעומדים לרשות הנכה ממקורות שונים נותנים מענה למגבלה בגינה פנה לסיוע (קרי: מלווה

ישראלי, עובד זר, תשלומים מבטל"א, מוסד סיעודי במימון המדינה ותוספת צרכים מיוחדים). ובמידה ויזוהה פער בין הסיוע שאותו מקבל היום לבין הצורך למענה למגבלה בגינה פנה יקבע הרופא המוסמך את היקף הסיוע הנוסף במשקולות ומשך הזמן וינמק את החלטתו.

18. עש"ר תפתח בקשה בשיקום 2000 לעזרת זולת.

לבקשה יצורף כמסמך חובה טופס הADL החתום על ידי הרופא המחוזי הכולל נימוק בו הוא מציין את מספר המשקולות שאושרו והתקופה המאושרת. הבקשה תועבר בסבב המחשובי לר' תחום תשלומי הטבות ולאכ"ס לאשרור.

הפניית רופא מחוזי למרפאה בעיסוק להערכה תפקודית ADL

פרטים אישיים

שם משפחה	שם פרטי	מס' תיק	תאריך לידה
מצב משפחתי	מס' ילדים	טלפון בבית	טלפון נייד
כתובת			
שם רופא מחוזי:		טלפון ישיר:	

(1) **נכות מוכרת:** להתייחסות לבדיקת ADL

אחוז נכות (ע"ח שירות)	אחוז נכות (לא ע"ח שירות)	תיאור הנכות

(2) **תיאור החמרה במצב רפואי עקב נכות מוכרת:**

(3) **נכות לא מוכרת במשהב"ט: (לא להתייחסות לבדיקת ADL)**

(4) **הערות:**

5) מקורות סיוע אותם מקבל הזכאי :

☐ מספר משקולות עזרת זולת לתוספת צרכים מיוחדים _____

☐ סיוע שירותים מיוחדים מביטוח לאומי _____

☐ שעות ליווי – דרך חברת כ"א: _____

☐ עובד זר במימון המשרד _____

☐ שעות ליווי בתגמול: _____

☐ מימון מוסד סיעודי במימון המשרד _____

☐ סיוע אחר _____

שם רופא מחוזי: _____ חתימה: _____

תאריך: _____

תפיסת הפעלה - טיפולים בפצע קשה ריפוי - באמצעות אוזון

מטרה:

הסדרת תהליך התפעול למתן טיפולים לריפוי פצע קשה ריפוי בעזרת טיפול באוזון.

עקרונות:

1. קיימות שיטות שונות לטיפול בפצע קשה ריפוי .
2. הרופא המחוזי על סמך חו"ד והמלצות רפואיות יקבע את סוג הטיפול המאושר לזכאי.
3. תפיסת הפעלה זו עוסקת במתן טיפול באמצעות אוזון.
4. תפיסה זו אינה דנה במקרים בהם הנכה מאושפז.

הגדרות :

5. פצע קשה ריפוי - פצע שלא התרפא לאחר כחודשיים של ניסיונות טיפוליים בשיטות שונות .
6. מתאם - רופא מוסמך מרחבי במשהב"ט המרכז את הבקרה על המטופלים באוזון במרחב עליו אחראי (להלן המתאם)
7. טיפול משמר - טיפול הניתן לנכה שהגיע למקסימום פוטנציאל הריפוי שניתן היה לצפות ממצבו, ואשר לא הביא שיפור משמעותי נוסף (ע"י ערכים מדידים) לאחר סיום שלבי טיפול א-ג. המשך הטיפול נועד לשמר את מצבו הרפואי על מנת שלא יוחמר.
8. ספק למתן טיפול באוזון – רופא מומחה המשמש כספק מוכר, אשר לו הסכם התקשרות תקף עם משהב"ט למתן טיפול באוזון .
9. שלבי הטיפול -
 - א. שלב א' – יעוץ ראשוני ועד 4 טיפולים, כולל.
 - ב. שלב ב' – עד 8 טיפולים.
 - ג. שלב ג' – עד 12 טיפולים.
 - ד. טיפול משמר – טיפול לפי המלצת הספק, מינימום טיפול אחד לחודש.

שיטת הטיפול:

10. נכה צה"ל הסובל מפצע קשה ריפוי יפנה לרופא המחוזי . הרופא המחוזי יבחן את הצורך בטיפול והקשר לנכות המוכרת וניסיונות הטיפול שבוצעו עד כה לא צלחו. הרופא המחוזי במידה וימצא לנכון כי טיפול באוזון הוא הטיפול המועדף יפנה את

הזכאי לספק באמצעות הפניה לייעוץ ראשוני ומתן עד 4 טיפולים במידת הצורך(שלב א'). הביקור הראשון כולל בדיקה, פתיחת תיק רפואי, בניית תוכנית טיפול, תיעוד הפצע בצילום דיגיטאלי, כתיבת דו"ח לרבות המלצה להמשך טיפול וטיפול ראשון .

11. הספק בתום סדרת הטיפולים הראשונה (שלב א), יעביר לרופא המחוזי ולרופא המרחבי בדוא"ל דו"ח שיכלול התרשמות הרופא המטפל מהתגובה לטיפול, כולל ערכים מדידים, בצירוף תיעוד של הפצע בצילום לפני ואחרי סדרת הטיפולים.

12. הרופא המחוזי יבחן את ממצאי הדו"ח + הצילומים ובמידה וימצא לנכון יפיק הפנייה למתן המשך טיפול באוזון לעד 8 טיפולים נוספים (שלב ב), ההפניה תיפתח ע"י עש"ר, להפניה יסרק כמסמך חובה הדוח + הצילומים, ההפניה תועבר לאישור הרופא המחוזי ולאחר אישורו תעבור בסבב מחשובי לרופא המרחבי. הרופא המרחבי יבדוק ויאשרר את ההפניה שתועבר לתור העבודה של עש"ר לצורך הדפסתה.

13. לאחר תום מתן הטפולים כאמור בסעיף 12, יעביר הספק לרופא המחוזי ולרופא המרחבי דו"ח עדכני. הדוח יכלול התרשמות הרופא המטפל מהתגובה לטיפול לרבות תיעוד של הפצע בצילום לפני ואחרי הטיפולים כולל ציון ערכים מדידים.

14. במקרה בו ימליץ הספק על המשך מתן טיפול, (שלב ג) יערך דיון מקצועי בהשתתפות הרופא מחוזי והספק לגבי הצורך בהמשך טיפול או שינוי טיפול, במידה ויומלץ על המשך טיפול באוזון יאושרו טיפולים נוספים בתדירות של עד פעמיים בשבוע לתקופה ובסה"כ עד 12 טיפולים נוספים. הפנית המשך טיפול תיפתח ע"י עש"ר, להפניה יסרק כמסמך חובה הדוח + הצילומים, ההפניה תועבר לאישור הרופא המחוזי ולאחר אישורו תעבור בסבב מחשובי לרופא המרחבי. הרופא המרחבי יבדוק ויאשרר את ההפניה שתועבר לתור העבודה של עש"ר לצורך הדפסתה.

15. לאחר תום תקופה זו יעביר הרופא המטפל דוח מסכם לרופא המחוזי ולרופא המרחבי. הדו"ח יכלול התרשמות הספק מהתגובה לטיפול לרבות תיעוד עדכני של הפצע הכולל ערכים מדידים וכן צילום דיגיטלי. במקרה בו יעלה צורך להמשך טפול במתכונת טיפול משמר יעביר הספק המלצה ויקוים דיון מקצועי שיערך בין הרופא מחוזי, הרופא המרחבי והספק. יוחלט על שינוי טיפול או המשך טיפול באוזון במתכונת משמרת .

16. הפניה לטיפול משמר תינתן בכל פעם לתקופה של 3 חודשים. בתום כל תקופה תיערך הערכה מחדש במתכונת המצוינת בסעיף 14 לעיל, ויוחלט על הצורך

בסיום/המשך טיפול. במידה ויש צורך בהמשך טיפול, הפנית המשך טיפול תיפתח ע"י עש"ר, להפניה יסרק כמסמך חובה הדוח +הצילומים, ההפניה תועבר לאישור הרופא המחוזי ולאחר אישורו תעבור בסבב מחשובי לרופא המרחבי. הרופא המרחבי יבדוק ויאשר את ההפניה שתועבר לתור העבודה של עש"ר לצורך הדפסתה.

17. מספר הטיפולים שינתנו במסגרת "טיפול משמר" יקבע ע"י הספק על פי שיקול דעתו ובהתאם לצורך, מינימום טיפול אחד לחודש.

18. משחות ותמיסות לשימוש ביתי: הספק רשאי להמליץ בכתב לרופא המחוזי על צורך באספקת משחות אוזון לשימוש ביתי לנכים כחלק מתוכנית הטיפול. ההמלצה תיבחן ולאחר שתאושר יפיק הרופא המחוזי הפניה לספק. למען הסר ספק, לא יסופקו יותר משלוש משחות בחודש בתקופת הטיפול שלבים א-ג, ובתקופת הטיפול המשמר לא תסופק יותר ממשחה אחת בחודש.

19. טיפול בית – טיפול בית יאושר ע"י הרופא המחוזי לנכים המרותקים מבחינה רפואית.

20. להלן מק"ט הטיפול ע"פ הקטגוריות השונות:

36715 – טיפול באוזון – שלב א (עד 4 טיפולים)

36716 – טיפול באוזון – שלב ב (עד 8 טיפולים)

36717 – טיפול באוזון – שלב ג (עד 12 טיפולים)

36718 – טיפול באוזון – משמר (לפחות 1 בחודש)

36753 – טיפול באוזון - משחות

36771 – טיפול באוזון – תוספת לביקור בית

תפיסת הפעלה

מעקב ובקרת הטיפול הניתן לנכה הפסיכיאטרי הכרוני באשפוז ממושך

כללי:

1. מתוך כלל הזכאים נפגעי הנפש, קיימת אוכלוסיה מובחנת של זכאים כרוניים הנמצאים באשפוז מלא, רציף וממושך (מעל 9 חודשים) בבתי החולים הפסיכיאטריים.
בדרך כלל יש שתי סיבות להמשך אשפוז: מצב לא מאוזן של הנכה שדורש המשך איזון במסגרת אשפוז ו/או היעדר מסגרת בטוחה שאליה אפשר לשחרר את הנכה.
האחריות על הקבלה לאשפוז, מהלך האשפוז והשחרור היא של המחלקה הפסיכיאטרית בה מאושפז הנכה.
ע"מ לבחון את הצורך בטיפול במסגרת של אשפוז ממושך, נדרשים מעקב ובקרה על תוכנית הטיפול בזכאי – מחד וחלופות אפשריות לאשפוז - מאידך.

אופן הטיפול:

2. הרופא המוסמך המחוזי בתיאום C.M עו"ש ובסיוע היח' לשירותים רפואיים באגף, הינו בעל הסמכות והאחריות לרכז את הטיפול הרפואי ולבצע בקרה של הטיפול הניתן, לעקוב אחר התקדמותו של הזכאי וליזום מידי שנה לפחות בחינת האפשרות לחלופות לאשפוז הכרוני.
3. היחידה לשירותים רפואיים תפיק מידי חודש דו"ח מפורט (B.O.) של כלל הזכאים נפגעי נפש כרוניים המאושפזים אשפוז מלא מעל 6 חודשים ברציפות בבית חולים פסיכיאטרי.
4. הדו"ח יועבר למנהלת המרפאה במחוז שתרכז מסד נתונים מעודכן ותנהל מעקב אחר הזכאים באשפוז פסיכיאטרי ממושך (לרבות מועד קבלת דוח רפואי מעודכן). המידע יועבר לידיעה והמשך טיפולו של הרופא המוסמך המחוזי ובתיאום עו"ש C.M וכן לבקר הפסיכיאטרי.
מנהלת המרפאה תפנה לבית החולים כחודש וחצי לפני סיום תוקף ההפניה בבקשה לקבלת סיכום ביניים: דו"ח רפואי המפרט את מהלך האשפוז והמלצות להמשך טיפול.
5. אחת לשנה יתקיים ביקור אצל כל זכאי פגוע נפש המאושפז ברציפות מעל 9 חודשים. לאחר הביקור ובהתאם לממצאים יחליט צוות CM במחוז על ההלימות של ביקור פיזי ופגישה עם צוות המחלקה מידי שנה וכן על הפקת הפניה להמשך טיפול באישפוז.
6. כהכנה לביקור יכול הרופא המחוזי ליצור קשר טלפוני עם הצוות הרפואי המטפל במחלקה הפסיכיאטרית על מנת להציג את האפשרויות הטיפוליות הניתנות ע"י המשרד. כמוכן, עובד

השיקום יצור קשר טלפוני עם עובד/ת סוציאלית/ת במחלקה ותציג את האפשרויות השיקום (הוסטל, דיור מוגן, ליווי וכו').

7. באחריות מנהלת המרפאה במחוז, בתיאום עם הרופא המחוזי ועו"ש CM לתאם ביקור בבית החולים הפסיכיאטרי בו מאושפז הנכה ולקיים מפגש עם הצוות המטפל במקום (מנהל מחלקה, פסיכיאטר מטפל, פסיכולוג, עו"ס, אחות וכו') לצורך קבלת עדכון בדבר מצבו של הנכה המאושפז, התקדמות תוכנית הטיפול והצפי להמשך. במפגש יבחן הצורך בהמשך הטיפול במסגרת אשפוז מלא ולחילופין עדכון תוכנית הטיפול ובחינת האפשרות להעברת הנכה להמשך טיפול במסגרת אחרת (אשפוז יום, הוסטל, דיור מוגן וכו').

8. בסיום המפגש יוציא הרופא המחוזי מכתב מסכם של הביקור הכולל החלטות שנתקבלו לגבי המשך הטיפול. המכתב יופץ לכל המשתתפים במפגש ועותק יועבר למעקב לרופא המרחבי ביח' לשירותים רפואיים ולבקר הפסיכיאטרי.

9. זכאי מאושפז שנמצא מתאים להעברה למסגרת המשך שאינה באשפוז מלא, תוגדר תוכנית מפורטת בתיאום בין הרופא המחוזי וצוות עו"ש C.M ועפ"י הוראות האגף. מובהר כי על פי החוק במדינת ישראל, ניתן להכניס את המטופל להוסטל/דיור מוגן רק בהסכמתו, גם אם יש לו אפוטרופוס על הגוף.

תפיסת הפעלה - אחות מוקד

1. אחות מוקד הינה חלק מהמוקד הטלפוני ועוסקת בתפעול שוטף של מתן ציוד רפואי וציוד מתכלה לנכי צה"ל, טיפול בפניות נכים בנושאים הרפואיים, ותפעול מערך הפניית הזכאים לניתוחים בארץ.

האחות מתואמת בנושאים המקצועיים מול היחידה לשירותים רפואיים ובנושאים הלוגיסטיים מול היחידה לאפיון בקרה וארגון השר"פ.

פניות לאחות מהמרפאות ניתן לשלוח לכתובת המייל - מוקד אחיות - שיקום נכים

תפקידי אחות מוקד

2. **ציוד מתכלה** – הזמנת ציוד מתכלה עבור זכאי אגף השיקום

קבלת פניה לאספקת ציוד מתכלה מועברת אל האחות מהמוקד הטלפוני ו/או מהמחוז אליו משויך הזכאי.

- האחות תבחן את הבקשה לציוד בהתייחס לנכות המוכרת באגף ובהלימה לכמות המאושרת לכל פריט. במידה וישנה חריגה תדאג האחות לעדכן את הרופא המחוזי, ותפעל בהתאם להנחיה של הרופא המחוזי ובמידת הצורך תעדכן את הזכאי.

- האחות תפיק הפניה לספק הציוד המתכלה, הכוללת: מק"ט פריט, כמות ותקופה לאספקה.

- האחות תרשום בפניה הטלפונית סטאטוס טיפול ותסגור את הפניה.

- במידה וישנה המלצה לאספקת פריט ציוד שאינו מופיע בקטלוג הציוד המתכלה, האחות תפעל בהתאם לנוהל הכנסת פריט חדש.

האחות תדאג להעביר אל הספק מפרט של הציוד הנדרש. הספק יעביר לאחות 3 הצעות מחיר / הצהרת ספק יחיד. האחות תבחן את ההצעות ותעביר את המפרט אותו היא מאשרת לאחראי ציוד רפואי במטה לצורך פתיחת מק"ט חדש. באם מדובר על מקרה פרטני אחראי ציוד רפואי יפיק הפניה מסוג הזמנה. באם מדובר על פריט ציוד קבוע יפעל אחראי ציוד רפואי בהתאם לנוהל טכנולוגיות חדשות. האחות תדאג לעדכון הספק והמחוז תוך 3 ימי עבודה.

- האחות תבדוק מול הספק כל תלונה אשר מועברת ע"י הזכאי: כמות, ציוד לא מותאם וכו... תדאג לעדכן את הזכאי ואת מרפאת מחוז השיקום בתוצאות הבדיקה.

- האחות תבצע בקרה כי הציוד שהוזמן עבור הזכאי סופק כנדרש . הבדיקה תעשה למול חשבוניות אותן מגיש הספק לתשלום.

ציוד מתכלה לנכים המתגוררים בחו"ל באופן זמני או קבוע

3. נכים הנוסעים לחו"ל לתקופה של עד 3 חודשים יכולים לקבל את הציוד המתכלה מהארץ באמצעות ספק הציוד, הרופא המוסמך המחוזי יאשר אספקת הציוד המתכלה והאחות תנפק את הציוד.

4. כעקרון נכים המתגוררים בחו"ל באופן קבוע או לתקופה העולה על 3 חודשים רוכשים את הציוד המתכלה במקום מגוריהם וזכאים להחזר כנגד הצגת קבלה מפורטת והוכחת תשלום (צילום מסלוקה של ש"ק או פירוט כרטיס אשראי).

5. במקרים מיוחדים בהם לא ניתן לרכוש את הציוד המתכלה הנדרש במקום מגוריהם או שהעלויות בחו"ל גבוהות משמעותית, תציג האחות בפני הרופא הראשי את ממצאי הבדיקה, הכוללים השוואה לעלויות בארץ לרבות המשלוח, הרופא המוסמך הראשי על פי שיקול דעתו יאשר משלוח הציוד מהארץ לזכאי בחו"ל.

ניתוחים –

6. אגף השיקום מאשר לזכאים ניתוחים פרטיים בהתאם להוראה 50.15

- המחוז יעביר אל האחות, באמצעות מערכת המחשוב של ניהול מעקב פניות, את ההמלצה הרפואית מהרופא המנתח הכוללת: שם הרופא המנתח ושם הניתוח ואישור הרופא המחוזי .

- האחות תבדוק אם הרופא המנתח נכלל ברשימת מנתחי ההסכם מול חברת הביטוח עימה המשרד בהסכם , במידה ואיננו נמצא ברשימה, תדאג להוציא למחוז מייל המעדכן על היעדר התקשרות של המנתח, תציין את התעריף המקסימאלי המאושר להחזר בגין הניתוח המבוקש. על המחוז לעדכן את הזכאי בהתאם.

- האחות תעביר אל החברה המייעצת – חברה המקשרת בין אגף השיקום וחברת הביטוח, את החומר הרפואי הכולל: מילוי טופס פרטים, חומר רפואי של הרופא המנתח + אישור רופא מחוזי וטופס ויתור סודיות חתום ע"י הזכאי.
- האחות תבצע מעקב על המקרים המופנים לחברת הביטוח לביצוע ניתוחים פרטים ותעדכן בכל מקרה את הסטאטוס במערכת ניהול מעקב פניות.
- התחייבויות בגין משתלים – ניתוחים במסגרת ציבורית אשר במהלכם נדרש מימון משתל המסופק ע"י חברה חיצונית. ההתנהלות תהיה זהה להתנהלות של ניתוח פרטי.

ביטוח רפואי משלים –

7. האחות תיתן מענה למימוש ביטוח רפואי משלים בהתאם להסכם בין משהב"ט לחברת הביטוח.

טיפול ביתי

8. קיימת תפיסת הפעלה של היחידה לאפיון שר"פ לטיפול ביתי

אספקת ציוד סוכרת

9. טיפול בזכאי אגף השיקום מחוברים למשאבות אינסולין ו/ או מדי סוכר רציפים לצורך ניטור וטיפול אחר רמת הסוכר בדמם יהיה כדלקמן:
- פניות זכאים לאספקת ציוד לסוכרת יועברו אל תור העבודה של האחות, פניות מהמרפאות יישלחו לכתובת המייל של מוקד אחיות.
 - האחות תבחן את הציוד הנדרש, בהתייחס לזכאות, מועד וכמות מבוקשת.
 - האחות תפיק הפנייה לספק הנדרש הכוללת את שם המקט, כמות ותקופה לאספקה.
 - האחות תסגור את הפניה בתור העבודה תוך רישום סטאטוס טיפול.
 - יצירת קשר ישיר מול רופאי אמון הסוכרת בכל שאלה / עדכון מידע מתן ייעוץ שוטף בנושא לרופאים המחוזיים.
 - התייחסות לפז"מ עבור כל מכשיר ועדכון המחוז לגבי אישור / אי אישור אספקת הציוד לזכאי.

- קשר שוטף מול הספקים בנוגע לחידושים, תקלות, עדכון שוטף לגבי המכשירים המסופקים + הציוד המותאם.
- טיפול בפניות נכים אודות תקלות במכשור, קושי בשימוש בציוד יעודי לסכרתיים ועוד.
- בירור מול ספקי הציוד, מתן מענה ועדכון הזכאי / המחוז בהתאם.
- האחות תבצע בקרה כי הציוד שהוזמן עבור הזכאי סופק כנדרש. הבדיקה תעשה למול חשבוניות אותן מגיש הספק לתשלום.

אופן הטיפול בבקשות לקבלת / החלפת ציוד לסכרת

10. נכים חדשים ונכים המבקשים להחליף מכשיר מדגם אחר שברשותם יופנו לרופא אמון סכרת לבדיקה וקבלת המלצה לשם ודגם הציוד המתאים להם.
11. נכה הזכאי להחלפת מכשיר (מבחינת פז"מ) ומבקש להחליף לאותו הדגם שברשותו, האחות תשוחח עם הנכה ובמידה ותתרשם כי המכשיר עונה לצרכיו, תאשר החלפת המכשיר ללא צורך בהפניה לרופא אמון לקבלת המלצה בכל מקרה אחר החלפת מכשיר מחייבת המלצה עדכנית של רופא סכרת.

תפיסת הפעלה - טיפול רפואי בתובעים במעמדות 03,02,01

כללי :

1. משרד הביטחון אגף השיקום מטפל בנכי צה"ל שהוכרו מכוח חוק הנכים, ובתובעים הנמצאים בהליך ההכרה וקיבלו מקצין תגמולים אישור לטיפול הרפואי.

מטרת המסמך :

2. קביעת כללים ברורים למתן טיפול רפואי לנכים במעמדות 03,02,01.

אופן הטיפול :

3. תובעים שעל פי קביעת קצין התגמולים הינם במעמד 02,01 או 03 ונקבע להם סטטוס של **אשור**: "**רפואי**" או "**עקרוני**" זכאים לקבל ע"ח אגף השיקום בכפוף להחלטת רופא מוסמך, טיפול רפואי לרבות שירותים וציוד רפואי, כמקובל לכלל נכי צה"ל בעלי נכות מוכרת כפוף למפרט הזכאויות התקף בנהלי אגף השיקום. הזכאות כאמור לעיל הינה בגין **הפגיומות המפורטות** בהחלטת קצין התגמולים בלבד.

תפיסת הפעלה - "מוקד רוקחים"

1. "מוקד רוקחים" פועל תחת מנהל המוקד הכפוף תפעולית לר' היחידה לאפיון ובקרת שר"פ, מקצועית לר' היחידה לשירותים רפואיים.
המוקד כולל 5 רוקחות, רוקחת אחראית + 4 רוקחות.
2. הטיפול בפניות למוקד הרוקחים נעשה על פי חלוקה מחוזית כאשר כל רוקחת מצוותת למחוזות מסוימים.

תהליך העבודה :

3. פניית זכאי למוקד לקבלת תרופות הכלולות בכרטיס התרופות הקבוע שלו מנותבת על ידי נציגת השרות במוקד לרוקחת המטפלת באמצעות מערכת המחשוב. פנייה בנושא תרופות שאינן בכרטיס התרופות תנותב ע"י נציגת השרות לטיפול מרפאת המחוז.
4. הרוקחת מקבלת את הפניה בתור העבודה.
5. הרוקחת פותחת מרשם ממוחשב, בוחנת את בקשת הזכאי, בונה מרשם על פי בקשת הזכאי ובהתאם לכרטיס התרופות תוך התייחסות למועד ניפוק אחרון, מינונים, כפילויות וקונטראינדיקציות. בנוסף מתבצעת בדיקה במידת הצורך מול המרשמים שהתקבלו בתיק הסרוק. המרשם שנפתח מועבר לרופא המחוזי להמשך טיפול.
6. במידה וזכאי מבקש שיחה עם רוקחת, הרוקחת יוצרת עמו קשר.
7. במידה ומתקבלת פניה לא ברורה, קיימת אי בהירות ביחס למינונים שונים, או ריבוי תרופות במרשם – הרוקחת יוצרת קשר עם הזכאי לבירור הבקשה.
8. במידה וחסרה תרופה במלאי, הרוקחת מציעה תרופה גנרית לזכאי, הזכאי מתעדכן בזמן אמת על כל שינוי, במידה ויש, בתרופות שצורך.
9. במידת הצורך, הרוקחת רושמת בשדה המתאים במרשם הממוחשב בחלונית "הערות" את הערתה לתשומת לב הרופא המחוזי.
10. הרוקחת מעדכנת את הזכאי במידת הצורך על בקשת רופא מחוזי לחידוש מרשם.
11. בסיום הטיפול, הרוקחת מעבירה את מרשם התרופות לתור העבודה של הרופא המחוזי להמשך טיפולו.

12. במקרים של תרופות מצילות חיים או תרופות יקרות/מיוחדות, הרוקחת לא סוגרת את הפניה לאחר שהיא מועברת לרופא המחוזי, אלא משאירה אותה פתוחה בתור העבודה לצורך מעקב, בה מוודאת את הביצוע התקין של המרשם.
13. הרוקחת תציין ב" הערות רפואיות " כי כרטיס התרופות נבדק על ידה תוך פירוט תוצאות הבדיקה ומועד הבדיקה.
14. במקרה בו הרופא המחוזי משיב לרוקחת בהמשך להערות שציינה, זו תפעל בהתאם לבקשת הרופא.
15. הרוקחת במוקד תבצע מעקב אחר תרופות בחסר ובמקביל תתעדכן באפשרות הטיפול החלופי הקיים.
16. הרוקחת במוקד תהיה בקשר ישיר מול ספק התרופות בכל נושא הקשור לאספקת תרופות לנכי צה"ל.

תפיסת הפעלה - נסיעה באמבולנס

עקרונות

1. נסיעה באמבולנס מאושרת בהתאם להוראה 50.01 – טיפול רפואי לנכים.

הנסיעה תאושר בהתאם לנוהל העבודה המפורט מטה, במקרים הבאים :

א. זכאי אשר אינו חש בטוב והוזמן עבורו אמבולנס

ב. זכאי המועבר ממיון בבית חולים אחד לבית חולים אחר

ג. זכאי המשוחרר מאשפוז בבית חולים עם המלצה להעבירו לביתו באמבולנס

ד. נסיעות באמבולנס לטיפול אמבולטורי

• אין הבחנה בין נסיעות באמבולנס רגיל לבין נסיעות בניידת טיפול נמרץ.

נוהל העבודה

זכאי אשר אינו חש בטוב והוזמן עבורו אמבולנס ללא קבלת הפניה מראש

2. זכאי אשר מזמין אמבולנס, מעביר בקשה לרופא המחוזי לקבלת הפנייה לאמבולנס בצירוף מסמכי סיכום אשפוז/מיון מבית החולים.

3. הרופא המחוזי יבדוק את הבקשה ויקבע האם הסיבה בגינה הוזמן אמבולנס קשורה לנכות המוכרת, במידה וכך יאשרה. בין אם אושפז הזכאי ובין אם לא.

4. בעת הפקת ההפניה לנסיעה באמבולנס יש לסרוק כמסמך חובה את הדו"ח הרפואי ו/ או סיכום המיון בגינו אושרה הנסיעה.

5. במידה ובדק הרופא המחוזי ומצא כי הנסיעה אינה קשורה לנכות המוכרת של הזכאי לא יאשר את הפקת ההפניה לנסיעה באמבולנס ויודיע על החלטתו בכתב לזכאי.

זכאי המועבר ממיון בבית חולים אחד לבית חולים אחר

6. זכאי מאושפז במיון שיש צורך והמלצה מגורם רפואי להעבירו לבית חולים אחר באמצעות אמבולנס יעביר בקשה לאישור הרופא המחוזי לקבלת הפניה לנסיעה באמבולנס **בדיעבד**, שכן מדובר בצורך רפואי שלא ניתן לדחותו עד קבלת הפניה מראש.

7. הרופא המחוזי יבדוק את הבקשה ויקבע האם הסיבה בגינה הוזמן אמבולנס קשורה לנכות המוכרת, במידה וכך יאשרה. בין אם אושפז הזכאי ובין אם לא.
8. בעת הפקת ההפניה לנסיעה באמבולנס יש לסרוק כמסמך חובה את הדו"ח הרפואי ו/ או סיכום המיון בגינו אושרה הנסיעה.
9. במידה ובדק הרופא המחוזי ומצא כי הנסיעה אינה קשורה לנכות המוכרת של הזכאי לא יאשר את הפקת ההפניה לנסיעה באמבולנס ויודיע על החלטתו בכתב לזכאי.

זכאי המשוחרר מאשפוז בבית חולים עם המלצה להעבירו לביתו באמבולנס

10. זכאי הנמצא באשפוז ועקב נכותו המוכרת ממליץ בית החולים לשחררו מאשפוז ולהעבירו לביתו באמצעות אמבולנס, יעביר ההמלצה אל הרופא המחוזי.
11. הרופא המחוזי יבדוק ההמלצה ובמידה ויאשרה, תופק לזכאי הפניה מראש עבור הנסיעה באמבולנס.
12. בעת הפקת ההפניה יש לסרוק כמסמך חובה את המלצת ביי"ח.
13. במידה ובדק הרופא המחוזי ומצא כי הנסיעה אינה קשורה לנכות המוכרת של הזכאי לא יאשר את הפקת ההפניה לנסיעה באמבולנס ויודיע על החלטתו בכתב לזכאי.

נסיעות באמבולנס לטיפול אמבולטורי

14. זכאי הנדרש לנסוע לטיפולים אמבולטוריים באמבולנס יעביר המלצה רפואית על הצורך בהעברתו לטיפולים באמצעות אמבולנס.
15. הרופא המחוזי יבחן את ההמלצה ואת הקשר לנכות המוכרת. במידה ויאשרה, תופק לזכאי הפניה מראש עבור הנסיעה באמבולנס לטיפול הרפואי.
16. ההפניות לנסיעה באמבולנס יונפקו עבור חודש אחד בכל פעם. בסבב ההפניה יציין הרופא המחוזי את הסיבה בגינה אושרה נסיעה באמבולנס לטיפולים אמבולטוריים וכן יש לסרוק את המלצת הרופא המומחה במסמכים בתוך ההפניה.
17. במידה ובדק הרופא המחוזי ומצא כי הנסיעה אינה מסיבה הנכללת בנכות המוכרת של הזכאי ועל כן עלות הנסיעה לא תמומן ע"י אגף השיקום, על הרופא המחוזי להודיע על החלטתו בכתב לזכאי.

18. אחת לחצי שנה יפיק הרופא המרחבי דו"ח עבור הנסיעות באמבולנס שאושרו לצורך בקרה אחר נסיעות לצרכי טפולים אמבולטוריים.

נסיעות באמבולנס שאינן במימון אגף השיקום גם אם נכללות בנכות המוכרת

19. ההעברה של זכאי מאושפז שבית החולים מבקש להעבירו לטיפול בבית חולים אחר(שאינו ממחלקת מיון) – עלות האמבולנס חלה על בית החולים המעביר.

20. זכאי המאושפז במוסד סיעודי –ההעברות מהמוסד הסיעודי לבית החולים לטיפול רפואי יחולו על המוסד הסיעודי (למעט בפטירה).

תפיסת הפעלה - אחות לבקרת אשפוז וסיוע לנכים +100% מאושפזים

כללי

1. כחלק מלקחי מבצע "צוק איתן" עלה בבירור הצורך באיש צוות רפואי מטעם אגף השיקום שיהיה נוכח באופן פיזי בבתי החולים במחלקות האשפוז שם מאושפזים נכי צה"ל קשים **המוגדרים כנכים +100%** ויהווה קשר בין המאושפזים והמשפחות לבין הצוות הרפואי המטפל בהם בבית החולים ולבין אנשי הצוות המטפלים באגף השיקום באופן שוטף.

2. החל מתאריך **12.8.2015** התחילה לעבוד אחות קשר לנכים +100% המאושפזים בבתי החולים.

3. שם האחות המרכזת את הפעילות אורלי וייסגלס, שתפעיל את האחיות הרלוונטיות על פי בית החולים בו הנכה מאושפז. האחיות מופעלות באמצעות חברת מדיטון.

דרכי התקשרות :

אורלי וייסגלס-שלי, טלפון: 03-5207483, מייל: orlys@mediton.co.il

4. בימים אלה אנו עורכים לאחות פגישות היכרות עם הגורמים הרלוונטיים בבתי החולים ובאגף השיקום על מנת לאפשר לה להשתלב בצורה טובה ואפקטיבית בתפקידה.

להלן תפקידי האחיות ונוהל העבודה:

5. נכים חדשים מאושפזים

א. **בעת רגיעה** – ריטה עו"ס המקשרת תעדכן במייל את **האחות** על כל פצוע חדש שעובר לטיפול האגף. ההודעה במייל תכלול את פרטי הנכה, מחלקת האשפוז ומחוז השיקום אליו שייך הנכה כולל שם הרופא המחוזי ועובדת השירותים הרפואיים.

ב. **בעת חירום** – נציגי היק"ר יעדכנו את האחיות ישירות במייל על כל מאושפז.

6. נכים ותיקים המתאשפזים

- א. אחות פרוייקט נכים קשים בבית חולים תל השומר ובבית חולים איכילוב – תעביר מידי יום לאחות הקשר במייל את שמות הנכים שהתאשפזו ביום שחלף.
- ב. עש"ר במחוזות השיקום יעבירו לאחות הקשר במייל הודעה על כל נכה שקיבלו לגביו הודעה שהתאשפז.
- ג. תועבר הודעה במסרון לכל הנכים +100% על כך שהם מתבקשים להודיע למוקד הטלפוני בכל מקרה בו הם מתאשפזים. מוקד טלפוני ידווח לעש"ר שתעביר במייל הודעה לאחות הקשר.
7. לאחות יוסדר קוד גישה לנתוני התיקים הרפואיים של המאושפזים בכל בתי החולים.
8. בכל הודעה על נכה מאושפז תיצור האחות קשר טלפוני עם הרופא המוסמך המחוזי ועם עש"ר לקבלת מידע רפואי רלוונטי לגבי הנכה המאושפז. האחות תתייצב במחלקת האשפוז תוך שני ימי עבודה לכל המאוחר מקבלת ההודעה. האחות תתעדכן מצוות המחלקה ומההתיק הרפואי על מצב הנכה, ותעביר לרופא המוסמך המחוזי ולסגן הרופא הראשי דו"ח מצב, תוך יום עבודה אחד מיום הביקור.
9. ככלל, האחות תעביר ב"זמן אמת" כל מידע רלוונטי לרופא המוסמך המחוזי המטפל בנכה. אחת לשבוע תעביר לרופא המחוזי ידוח פרטני לגבי סטטוס הטיפול בכל מאושפז.
10. אחת לשבוע תעביר האחות במייל דוח מסכם לסגן הרופא הראשי ולראש יח' אפיון שר"פ המפרט את נתוני המאושפזים וסטטוס על מצבם כולל צפי אם קיים לשחרור, הדוח יהיה דו"ח מרכז הכולל נתונים דיווח קודמים.
11. האחות תבקר כל מאושפז על פי הצורך ותשתתף באופן שוטף בישיבות צוות במחלקות האשפוז. למען הסר ספק אחת לשבוע לפחות תתייצב האחות אצל כל מאושפז.
12. האחות תעביר לרופא המחוזי צרכים מיוחדים שנדרשים למאושפז במהלך האשפוז שאינם ניתנים ע"י המוסד הרפואי ומומלצים ע"י הצוות לרבות ציוד או שירותים (לדוגמה: מזרון מיוחד, CPAP, ליווי, תיגבור טיפולים פיזיקליים וכו').

13. האחות תרכז את כל המידע מוקדם ככל האפשר לגבי שחרור צפוי של הנכה מאשפוז לרבות יציאה לחופשה, כולל ריכוז צרכים רפואיים וסיעודיים לרבות ציוד, טיפולי המשך, תרופות, ניידות ותנאים נוספים הנדרשים לאחר השחרור.

14. האחות תעביר את המידע לידי הרופא המחוזי ולסגן הרופא הראשי וכן לראש יחידת אפיון שר"פ.

15. משימות נדרשות לכניסת האחות לתפקיד :

א. מפגש הכרות במרכז השיקום בתל השומר - בוצע

ב. מפגש הכרות בבית חולים לוינסטיין - יתואם לשבוע שבין ה-16-22/8

ג. מפגש הכרות עם המקשרת – בוצע

ד. הכרות עם צוותי הרופאים / עש"ר ועם הנכים המאושפזים - באחריות האחות לתאם עם הרופאים פגישות / שיחות תוך שבועיים. העדיפות לקיום פגישה משותפת עם צוות המחוז, הנכה והאחות.

שם הנכה	מוסד / מחלקה	מחוז	רופא / עש"ר

ה. תחילת עבודה עצמאית החל מה- 1/9/2015

תפיסת הפעלה - טיפולים רפואיים בנכים קשים +100%

עקרונות וכללים לטיפול בנכים בדרגת נכות +100%

1. נכים בדרגת נכות +100% זכאים לטיפול כוללני בכל הבעיות הרפואיות שלהם כאילו זו הייתה נכות מוכרת. דגשים:

א. טיפולים שאינם ניתנים בנכות מוכרת לא יינתנו גם לנכים בדרגת נכות +100%.

ב. לא יינתן טיפול כאשר לא קיימת בעיה רפואית.

2. **טיפול תרופתי** - בטרם קבלת החלטה על הפסקת טיפול תרופתי לזכאי יש לשוחח עם הזכאי ולהסביר מדוע בכוונת הרופא המוסמך להורות על הפסקת הטיפול הספציפי, לאפשר לזכאי להגיב לדברים ובמידה והרופא המחוזי מחליט על הפסקת הטיפול התרופתי, עליו להמשיך ולספק לזכאי את התרופה לפרק זמן סביר ע"מ לאפשר לו להתארגן ויש לתעד את השיחה עם הזכאי בהערות רפואיות.

3. נכים +100% זכאים לקבל טיפול בוויטמינים ותוספי מזון, במידה וקיימת בעיה רפואית המצריכה טיפול זה, הטיפול יהיה בהתאם לקריטריונים רפואיים.

"דור המדבר"- נכים שאושר להם עד היום טיפול בוויטמינים ותוספי תזונה – מבלי שקיימת לכאורה אינדיקציה רפואית, ניתן אישור להמשיך ולספק תכשירים אלו לתקופה של עד 4 חודשים מהמועד שנמסר להם על ביטול הזכאות לטיפול זה, זאת על מנת לאפשר להם להתארגן בהתאם.

4. **טיפולים פיזיקאליים** - נכים בשיעור +100% משותקים ופגועי ראש, זכאים לקבלת עד 6 טיפולים פיזיקאליים בשבוע על פי בחירתם (לרבות עיסוי רפואי בהתאם להוראה מס' 50.16).

נכים הזקוקים לטיפולים מעבר לכך יקבלו טיפול בהתאם להוראה 50.16.

נכים אחרים יקבלו טיפולים פיזיקאליים בהתאם להוראה 50.16.

5. **ליווי** – להלן פירוט הזכאות למתן ליווי ללא צורך בבדיקה בצר"מ מלווים:

- נכים קוודרופלגים (סימול פגיעה 03) זכאים לליווי בהיקף 24 שעות ביממה.
- נכים פרפלגים (סימול פגיעה 01) מגיל 50 זכאים לליווי בהיקף של 8 שעות ביממה.

- נכים פרפלגים לאחר שחרור ממרכז השיקום, יהיו זכאים ל 8 שעות ליוו ביממה לתקופה של חצי שנה.
- נכים עיוורים (סימול פגיעה 91,94) מעל גיל 50, זכאים לקבל עד 120 שעות חודשיות בהתאם להחלטת הרופא המוסמך המחוזי שיבחן את השינויים בדפוסי החיים של הזכאי ובמידת הצורך יעביר המלצתו לרופא המרחבי.
- 6. **טיפול פוריות** - נכה +100% זכאית לטיפול פוריות ללא קשר לנכות המוכרת כחלק מהזכאות לטיפול רפואי כוללני לנכי +100% (בהתאם לתפיסת הפעלה ייעודית).
- 7. **אחות לבקרת אשפוז וסיוע לנכים +100% מאושפזים** – תפקיד האחות לחזק את הקשר בין הזכאי ומשפחתו, המחלקה המטפלת ומחוז השיקום (בהתאם לתפיסת הפעלה ייעודית)
- 8. **אחות קשר לנכים קשים משותקים +100%** - מסייעת לנכים קשים משותקים בעת הגעה לבית חולים עקב בעיות רפואיות דחופות (נכון להיום, השרות ניתן בבה"ח איכילוב ותה"ש בהתאם לתפיסת ההפעלה).
- 9. **ציוד מתכלה** – נכים בדרגת נכות +100% זכאים להזמין את הציוד המתכלה הקבוע ישירות דרך טלפארמה ללא צורך בהפניה. לגבי ציוד חדש, עליהם לקבל תחילה אישור רופא מוסמך מחוזי (בהתאם לתפיסת הפעלה).
- 10. **אשפוז נכה +100% שלא במחלקת שיקום** – יש לפעול על פי תפיסת הפעלה " אחות לבקרת אשפוז וסיוע לנכים +100% מאושפזים".
- 11. **אשפוז נכה +100% במחלקת שיקום** – בהיוודע על נכה +100% המתקבל לאשפוז במחלקת שיקום (אשפוז מלא/אשפוז יום) –הרופא המחוזי יפגש עם הגורמים המטפלים ע"מ לקבל מידע על סיבת האשפוז, תוכנית טיפול ויעדים. הרופא המחוזי יבצע מעקב תקופתי במהלך האשפוז על פי התוכנית שתקבע בתחילת האשפוז, יעדכן את צוות ה CM ואחות נכים קשים ביחס לתוכנית האשפוז. הצוות יבחן את ההשלכות הקיימות או הצפויות במהלך ובעקבות האשפוז.
- 12. **שחרור לחופשה בעת אשפוז בבית חולים** – בתקופת האשפוז, בכל יציאה של נכה לחופשה מבית החולים, באחריות הרופא המחוזי לקבל חוות דעת ממחלקת האשפוז שניתן להוציאו לחופשה ומהם התנאים ליציאה (צורך באביזרים מיוחדים או השגחה מיוחדת).

הרופא המחוזי יודא קיום כל התנאים הנדרשים ויעביר את חוות דעת מחלקת
האשפוז בליווי המלצתו לאישור הרופא הראשי או סגנו.
**מצ"ב טופס מובנה אותו יש למלא ולהעביר לאישור כנדרש, לפחות 24 שעות לפני
מועד היציאה של הזכאי לחופשה. האישור יינתן במייל חוזר.**

תאריך: _____

לכבוד

הרופא הראשי / סגן הרופא הראשי

הנדון: - יציאה לחופשה מאשפוז לנכה +100%

הזכאי שבנדון מאושפז בבית חולים _____ במחלקה _____
בשל _____ החל מ _____.

התקבל אישור מרופא בכיר במחלקה המאשר יציאתו לחופשה מאשפוז

מתאריך _____ ועד תאריך _____.

- בידי הזכאי נמצאות כל התרופות להן יזדקק במהלך החופשה.
- סופק לזכאי כל הציוד הרפואי הנדרש בעת שהייתו בחופשה
- תנאי השהות במהלך החופשה תואמים למצבו הרפואי
- במידת הצורך ובהתאם להמלצת המחלקה, סודר ליווי / השגחה / טיפול סיעודי
- סודר שינוע של הזכאי בהתאם להמלצות המחלקה

חתימת מנהל המחוז

חתימת הרופא המוסמך המחוזי

אישור הסעות לנכים מאושפזים במחלקת שיקום

והיוצאים לחופשה מאשפוז בבית החולים

להלן העקרונות בכל הקשור בפניות מאושפזים במחלקת שיקום ליציאה מאשפוז מלא בבי"ח לצורך השתתפות באירועים פרטיים או פניות לעצירות ביניים ביעדים נוספים בדרך לחופשות סופשבוע.

ככלל, מדיניות אגף השיקום לגבי נכים המאושפזים במחלקות האשפוז בכלל ובמחלקת שיקום בפרט היא למצות את כל הכלים העומדים בפני בית החולים לתת הטיפול המיטבי הנדרש לנכה במימון משרד הביטחון .

במקרים בהם מאשר הצוות הרפואי בבית החולים יציאת נכה מאושפז מלא באופן חד פעמי לאירוע פרטי – כל נושא ההיסעים הוא באחריות הזכאי . לגבי מימון האשפוז לצורך שמירת המיטה – כל מקרה יועלה להחלטה ואישור של ראש האגף

במקרים בהם מבקש הנכה או בני משפחתו אישור לעצירת ביניים של האמבולנס או רכב ההסעה בדרך הביתה לחופשות סופשבוע, בסמכות ראש היח' לאפיון לאשר המתנה או שינוי ביעד הנסיעה עד שעתיים המתנה, כל עצירה העולה על שעתיים תועבר לאישור ראש האגף.

בכל מקרה של יציאה לחופשה או שחרור מאשפוז, באחריות הרופא המחוזי לוודא קיום אישור **בכתב** של המחלקה ליציאת הזכאי מבית החולים.

בנכה שאינו +100% - סמכות האישור לחופשה / שחרור הינה של הרופא המחוזי

בנכה +100% - סמכות האישור לחופשה / שחרור הינה של הרופא הראשי/ סגנו.

תפיסת הפעלה **אבחון תעסוקתי / אבחון נירופסיכולוגי / אבחון פסיכודיאגנוסטי**

כללי

1. אגף השיקום מפנה נכי צה"ל על פי הצורך לביצוע אבחונים.
2. ישנם 3 סוגי אבחונים אליהם מופנים הנכים במידת הצורך: אבחון תעסוקתי, אבחון נירופסיכולוגי ואבחון פסיכודיאגנוסטי.
3. הצורך להפניית נכים לאבחונים מגיע ממספר גורמים מקצועיים באגף.
4. תפיסת ההפעלה באה להסדיר את סמכות הביצוע להפקת הפניות לאבחונים.

סמכות ביצוע להפקת הפנייה

5. **אבחון תעסוקתי - בסמכות עובד השיקום בהתאם להוראה 70.05.**
6. **אבחון נירופסיכולוגי / אבחון פסיכודיאגנוסטי - בהתאם לסיבה בגינה נדרש האבחון:**

- לנכים המוכרים בגין פגיעת ראש או שבמכתב השחרור מבית החולים לאחר הפציעה מצוין כי נפגע בראשו וישנה המלצה מרופא פסיכיאטר/ נירולוג/ רופא שיקום על צורך באבחון כחלק מהטיפול הרפואי - **בסמכות רופא מחוזי.**
- לנכים שהצורך לאבחון נובע מהמלצה שיקומית כחלק מתהליך האבחון המקצועי (בסוגיית בחירת מקצוע/ קשיים תפקודיים בעבודה/ בניית תכנית שיקום) - **בסמכות עובד שיקום**

הפניית הנכה באמצעות הרופא המחוזי - אופן הטיפול

7. הנכה יעביר חוות דעת הרופא המטפל ובה ההמלצה לאבחון כולל סוג האבחון הנדרש.
 8. הרופא המחוזי יבחן את הבקשה כולל בדיקת הצורך בגינו מופנה הנכה לאבחון בהתאם לסמכויות הביצוע המפורטות לעיל.
- במידה וימצא כי מדובר על צורך רפואי והנכה עונה על ההתוויות יפנה את הנכה לביצוע האבחון אצל ספק עימו יש למשרד התקשרות תקפה לביצוע האבחון הנדרש. ההפניה תונפק בהתאם לתפיסת הפעלה אופן הטיפול בהפניית נכים לרופאים מומחים.

9. במידה ויימצא כי מדובר על צורך שיקומי כאמור לעיל, יפנה את חוות הדעת לבדיקת עובד השיקום הרלוונטי.

10. אישר הרופא המחוזי את הצורך - תופק הפניה הכוללת את מק"ט האבחון הנדרש ותשלח אל הנכה, לפי המצ"ב:

הערכה נירופסיכולוגית מלאה – מק"ט 36239

הערכה פסיכודיאגנוסטית מלאה – מק"ט 36238

11. הנכה יפנה לספק ויתאם את האבחון באופן עצמאי.

הפנית הנכה באמצעות עובד שיקום - אופן הטיפול

12. הפניה לאבחון באמצעות עובד שיקום תהיה אך ורק לנכים במעמד 06 (מוכרים כנכי צה"ל).

13. הפנית נכים לאבחון נירופסיכולוגי, תהיה רק כחלק מתהליך טיפול / לצורך בניית תכנית שיקום אצל פגועי ראש. האבחון יתבצע, במכון רקנאטי או אצל ספק מורשה.

14. הפניה לאבחון פסיכו-דיאגנוסטי תהיה רק במצבים בהם הצורך באבחון הנו חלק מהאבחון התעסוקתי או שישנן סוגיות ספציפיות שנדרש לבדוק. במקרה האחרון, יש לקבל את אישור המפקחת הארצית בכתב.

תפיסת הפעלה - טיפול רפואי לנכי צה"ל בחו"ל

1. אופן אישור התקשרות עם ספק לצורך שירותים רפואיים וביצוע תשלום

החשבוניות

א. בארה"ב

לכל החלטה לטיפול של נכה בארה"ב וקנדה, רופא האמון במש"ן יבדוק הצעות מחיר בהתאם למפרט שאושר ע"י הרופא המוסמך הראשי, יעביר ההצעות לאישור הרופא המוסמך הראשי בצירוף המלצותיו, לאחר אישור הרופא המוסמך הראשי יעביר הצעות המחיר והצעת הסוכמה לחשבות מש"ן שתבצע ותנחה את השגרירויות/קונסוליות.

בירור והתחשבות סופית עם השגרירויות והקונסוליות יבוצעו ע"י נציגות אכ"ס במש"ן בתאום עם הנה"ח סניפים באכ"ס.

לאחר קבלת הטיפול הרפואי שאושר – רופא האמון יאשר בכתב את החשבונות. רופא האמון ינמק ויפרט את סכום החשבוניות שאושר על ידו, ויעביר לתשלום לחשבות מש"ן. לאחר התשלום תזין חשבות מש"ן את כל הנתונים במערכת "שיקום 2000" לצורך רישום בלבד. חשבות מש"ן תשלם את החשבוניות עפ"י הוראות משרד הביטחון ואגף שיקום נכים.

ב. בשאר העולם

טרם ביצוע טיפול רפואי תעביר הקונסוליה/ שגרירות/ משלחת/ נציגות/ נספחות בקשה עם הצעה של רופא מקומי לאישור רופא מוסמך מרחבי/ רופא מוסמך ראשי. לאחר האישור של הרופא המוסמך המרחבי/ הרופא המוסמך הראשי ולאחר ביצוע הטיפול הרפואי תועבר החשבונית ע"י הקונסוליה/ שגרירות/ משלחת/ נציגות/ נספחות לרופא המוסמך הראשי. הרופא המוסמך הראשי יאשר החשבון ויעביר לאישור ראש יח' חשבונות שיקום באכ"ס. רק אחרי אישור רופא מוסמך ראשי וראש יח' חשבונות שיקום יועבר אישור התשלום למערכת הנה"ח סניפים באכ"ס שתורה לבצע תשלום לקונסוליות/ שגרירויות/ משלחות/ נציגויות/ נספחויות. אישור התשלום יוזן במערכת "שיקום 2000" ע"י היח' לשירותים רפואיים לצורך רישום בלבד.

2. ההתקשרות עם ספק לצורך שירותים רפואיים לנסיעות נכים לטיפול רפואי בחו"ל

בשאר העולם (למעט ארה"ב וקנדה) – להלן שלבי הטיפול:

א. קבלת הצעות מחיר – בסמכות היח' לשירותים רפואיים.

ב. בדיקת ההצעות ע"י היח' לשירותים רפואיים.

ג. הצעות המחיר יוצגו בפני ועדת נסיעות חו"ל. לאחר קבלת החלטה חיובית ע"י הוועדה, הבקשה תועבר ליח' תקציבים כלכלה והתקשרויות (להלן: "יח' תכ"ה") לצורך ביצוע התקשרות פורמאלית שהינה ההזמנה/כתב התחייבות שעליו חתומים ר' יח' תכ"ה ור' יח' חשבונות שיקום.

ד. עם סיום הסדרת ההזמנה תעדכן יח' תכ"ה את היח' לשירותים רפואיים על ביצוע ההזמנה.

ה. אישור החשבונות לאחר ביצוע הטיפול יבוצע ע"י רופא מוסמך מרחבי/ רופא מוסמך ראשי. האישור יועבר לחתימת ר' יח' חשבונות שיקום.

3. בשאר העולם (למעט ארה"ב וקנדה) – הסדרת מענה לוגיסטי תומך בנסיעה לצורך טיפול רפואי .

א. הסדרת מלונות, רכב, אש"ל, ביטוח רפואי, דרכונים וויזות ושאר הסידורים הנדרשים – בסמכות אחראית לטיפול רפואי בחו"ל.

ב. לאחר ההסדרה ו – 3 ימים לאחר יציאת הנכה לחו"ל ייסרקו כל המסמכים הקשורים בהסדרה הלוגיסטית לתיקיה הדיגיטלית שבמערכת "שיקום 2000" תחת הכותרת "נסיעה לחו"ל לצורך טיפולים רפואיים" – בסמכות אחראית לטיפול בחו"ל.

ג. עם סיום הטיפול הרפואי יועבר ע"י הנכה המשוב ושאר המסמכים הנדרשים לאחראית לטיפול רפואי בחו"ל לצורך תיעוד וסיום ההתחשבות. התחשבות הסופית לנסיעה, תתבצע רק לאחר ביצוע תהליך בקרת המסירה של בקרית האגף והזכאי במכון תותבות בארץ, על פי בחירת הזכאי. בסמכות אחראית לטיפול רפואי בחו"ל בתיאום עם הנכה לאשר את ההתחשבות ולהעבירה ליח' חשבונות שיקום לצורך בדיקה ותשלום.

4. בארה"ב וקנדה – ההתקשרות עם ספק לצורך שירותים רפואיים לנסיעת נכים לטיפול רפואי בחו"ל – להלן שלבי הטיפול:

א. בקשת הצעות מחיר – בסמכות רופא אמון. ההצעות יועברו למשלחת ובמקביל ליח' לשירותים רפואיים.

ב. החלטת ועדת נסיעות לחו"ל והעברתה לרופא אמון ולמש"ן.

ג. הוצאת ההזמנה – בסמכות מש"ן.

ד. לאחר ביצוע השירות הרפואי יאשר רופא אמוץ/ רופא מוסמך ראשי את החשבונית.

ה. החשבונית תועבר למשלחת מש"ן.

ו. ההוצאה ששולמה בגין החשבונית תירשם בתיק הנכה וכמו כן יש לסרוק את העתק החשבונית והמסמכים הנלווים ולצרף למערכת "שיקום 2000" בגוף הבקשה.

5. בארה"ב וקנדה – הסדרת מענה לוגיסטי תומך בנסיעה לצורך טיפול רפואי.

א. הסדרת מלונות, רכב, אש"ל, ביטוח רפואי, דרכונים וויזות ושאר הסידורים הנדרשים – בסמכות אחראית לטיפול רפואי בחו"ל באגף שיקום נכים ביח' לשירותים רפואיים ובתיאום עם המשלחת.

ב. לאחר ההסדרה ו- 3 ימים לאחר יציאת הנכה לחו"ל ייסרקו כל המסמכים הקשורים בהסדרה הלוגיסטית לתיקיה הדיגיטלית שבמערכת "שיקום 2000" תחת הכותרת "נסיעה לחו"ל לצורך טיפולים רפואיים" – בסמכות אחראית לטיפול רפואי בחו"ל.

ג. עם סיום הטיפול הרפואי יועבר ע"י הנכה המשוב ושאר המסמכים הנדרשים לאחראית וטיפול רפואי בחו"ל לצורך תיעוד וסיום ההתחשבות. התחשבות הסופית לנסיעה, תתבצע רק לאחר ביצוע תהליך בקרת המסירה של בקרית האגף והזכאי במכון תותבות בארץ, על פי בחירת הזכאי. בסמכות אחראית לטיפול רפואי בחו"ל בתיאום עם הנכה לאשר את ההתחשבות ולהעבירה ליח' חשבונות שיקום לצורך בדיקה ותשלום.

תפיסת הפעלה - ועדת חריגים למתן ציוד פרוסטטי שאינו בסל המוצרים והשירותים לנכי צה"ל (להלן: "ועדת החריגים") – עקרונות מנחים

1. תפיסת הפעלה זו, הינה חדשה.

כללי

2. אגף השיקום במשרד הביטחון פועל בהתאם לסמכותו הקבועה החוק הנכים (תגמולים ושיקום), התשי"ט-1959 וברוח אמנת השירות ומספק לאוכלוסיית נכי צה"ל קטועי גפיים מנעד רחב של שירותים ומוצרים רפואיים מתוך סל מוצרים ושירותים שנבדק ואושר על ידי הגורמים הרפואיים המוסמכים.

3. נכים קטועי גפיים מקבלים תותבות מתוך קטלוג התותבות המאושר באגף השיקום. קטלוג הפריטים מתעדכן מעת לעת במק"טים ופריטים חדשים שעברו הליך של טכנולוגיות חדשות באגף.

4. לעיתים, עולה צורך לתת מענה לצרכים ייחודיים של זכאים בדרגות תפקוד שונות למוצרים ואביזרים נלווים שאינם בסל המוצרים המאושרים ומסופקים על ידי אגף השיקום. לצורך כך, מוקמת ועדת חריגים למתן ציוד פרוסטטי שאינו בסל המוצרים והשירותים לנכי צה"ל. ועדה זו תייעץ לרופא המוסמך הראשי באגף השיקום, ותדון במקרים המעלים צורך ייחודי כאמור עליו לא ניתן מענה בסל המוצרים והשירותים של אגף השיקום.

תשתית חוקית

5. סעיף 43 לחוק הנכים (תגמולים ושיקום), תשי"ט-1959 ותקנה 17(ב1) לתקנות הנכים (טיפול רפואי), התשי"ד-1954.

סמכויות הוועדה

6. להמליץ בפני הרופא המוסמך הראשי על מתן ציוד פרוסטטי ואביזרי עזר שאינם נמצאים בסל המוצרים והשירותים לנכי צה"ל לנכים קטועי גפיים המבקשים את הציוד האמור.

הגדרות

7. דרגות תפקוד קטועים

- 4K- מסוגל לתנועה מעבר להליכה נורמאלית, תרגילים עם אימפקט אנרגטי גבוה יותר כמו של ילד או אתלט.
- 3K- מסוגל להליכה נורמאלית במקצבים שונים ובמשטחים שונים.
- 2K- הליכה קהילתית בלבד, מהלך באופן מוגבל משטחים ישרים בלבד.
- 1K- מסוגל לבצע הליכה ו/או מעברים רק במשטח ישר בתוך מבנה/בית.
- 0K- אינו מסוגל או אין לו פוטנציאל להליכה או מעברים לבד ותותבת לא תביא כלל לשיפור איכות החיים.

8. ספקים - בתי המלאכה בארץ המאושרים על ידי "מכון לואיס" והיחידה המקצועית – יחידה לשירותים רפואיים באגף השיקום, או בתי מלאכה שעברו הדרכה והסמכה להתקנת הפריטים המועלים לוועדה זו.

9. מתאם התותבות – פיזיותרפיסט מטעם אגף השיקום ועוסק בנושא הפרוסטטיקה.

10. ציוד חריג – ציוד פרוסטטי ואביזרי עזר שאינם נמצאים בסל השירותים לנכי צה"ל.

חברי ועדת חריגים לנושא תותבות:

11. הוועדה תהיה בראשות הרופא המוסמך הראשי.

הרכב הוועדה יהיה כדלקמן:

- הרופא המוסמך הראשי - יו"ר הוועדה
- הרופא המוסמך הראשי לתותבות – חבר בוועדה
- ר' היח' לאפיון, בקרה וארגון שר"פ – חבר בוועדה
- פיזיותרפיסט, מתאם תותבות – חבר בוועדה
- נציג יועמ"ש – חבר בוועדה
- נציג תכ"ה – חבר בוועדה
- נציג אכ"ס – חבר בוועדה

- ר' תחום שירותי רפואה בחו"ל – רכז הוועדה

עקרונות:

12. נכה קטוע גפיים המבקש לקבל ציוד חריג יגיש בקשה לוועדת החריגים ע"ג הטופס המצ"ב כנספח 2 לתפיסת הפעלה זו.
13. תנאים לדיון בבקשה לקבלת הציוד החריג הם:
 - א. הגיע המועד להחלפת הציוד הקודם.
 - ב. הנכה נפגש עם הרופא המוסמך לתותבות.
14. במידה שלא הגיע פז"מ החלפת הפריט אך קיים צורך רפואי בהחלפה המגובה בהמלצות של רופאים מקצועיים, מטעם האגף, ועדת החריגים תדון במקרה.
15. כל בקשה לפריט שתועלה לוועדת החריגים, תבחן על סמך שיקולי הוועדה והקריטריונים לטכנולוגיה הספציפית (מסמך הקריטריונים יצורף לפרוטוקול הוועדה).
16. בסמכות ועדת החריגים לבקש טרם ההתכנסות לדון במקרה, כי הנכה יעבור הערכה מקדימה במרכזים המורשים או בדיקות אחרות ככל שתבקש הוועדה.
17. אין בהחלטת ועדת החריגים בדבר מתן מוצרי או שירות פרוסטטי, כדי להתחייב כי פריט דומה יסופק לנכה בכל מועד החלפה. המלצתה של ועדת החריגים היא חד פעמית ולא יוצרת זכאות קבועה.
18. ככלל, התקנת התקנת ציוד פרוסטטי לנכים קטועים, תתבצע בארץ בלבד. במקרים חריגים בלבד, ומנימוקים מפורטים שיירשמו על ידי הוועדה (לרבות, העדר אפשרות לביצוע התקנה בארץ), רשאית הוועדה להמליץ על ביצוע ההתקנה בחו"ל, והמלצה זו תובא בפני ועדת נסיעות חו"ל.
19. מובהר כי, נכים שהתקינו בעבר תותבות בחו"ל למרות שאינם זכאים להתקנה בחו"ל לפי הוראת אגף שיקום 50.12 בנושא נסיעת נכה קטוע גפיים להתקנת תותבות בחו"ל, יתקינו התותבות/ות בארץ בלבד. במידה והוועדה תמצא לנכון להמליץ על ביצוע ההתקנה בחו"ל מסיבה שלא ניתן להתקין בארץ, הוועדה תנמק המלצתה והמקרה ייבחן בוועדת נסיעות חו"ל.

שיקולים מקצועיים:

20. בבואה לבחון את הבקשות המוגשות בפניה, תשקול ועדת החריגים, בין היתר, את השיקולים הבאים:

- א. דרגת תפקוד של הנכה
- ב. עיסוק בספורט (תדירות, סוג: ספורט במים/ עפר/ אתגרי)
- ג. נתונים הנוגעים לרמת הפעילות של הנכה
- ד. ייחודיות הצורך (שהייה ממושכת במים/ ספורט תחרותי/ אקסטרים)
- ה. גיל
- ו. מצבו השיקומי של הנכה
- ז. הסטוריה רפואית
- ח. מקבל/ לא מקבל ליווי
- ט. היתכנות רפואית לשיפור ברמה התפקודית עם הציוד הפרוסטטי המבוקש או הערך המוסף הרפואי-תפקודי הקיים באישור הציוד הפרוסטטי המובקש
- י. חוות דעת והמלצות גורמים רפואיים
- יא. ותק קטיעה (אם רלוונטי)
- יב. התאמה רפואית (מצב הגדם)
- יג. ייחודיות הפריט או השירות המבוקש (הניסיון הרפואי-המקצועי שנצבר על אודותיו)

תהליך העבודה:

21. הנכה ייבדק ב"מכון לקטוע" על ידי פרוטזיסט ורופא שיקום מטעם אגף השיקום.
22. במעמד הבדיקה יתבקש צוות ה"מכון לקטוע" את טופס הערכה לנכה קטוע המבקש לקבל פריט שאינו בסל המוצרים והשירותים לנכי צה"ל (להלן "טופס הערכה")- חלק א' (ראה נספח מספר 1).

23. בסיכום הבדיקה, ה"מכון לקטוע" יעביר למתאם התותבות את הטופס עם חלק א' מלא, ל. מתאם התותבות ימלא את חלק ב' של טופס ההערכה ויעביר את הטופס המלא לרכז הוועדה.
24. רכז הוועדה יכין את כל המסמכים הנדרשים לוועדה לרבות: מסמך הקריטריונים לטכנולוגיה הספציפית, טופס הערכה, טופס בקשה לפריט תותבות/ אביזר עזר שאינו מצוי בסל המוצרים והשירותים לנכי צה"ל, דו"ח סוציאלי מהמחוז הכולל פירוט מצבו הסוציאלי והשיקומי של הנכה (לרבות כושר עבודה) וכל המסמכים הנלווים הנדרשים (מסמכים בנוגע להתקנות תותבות קודמות, פז"מ החלפה וכו').
25. הוועדה תדון בכל בקשה המובאת בפניה ותנהל, באמצעות רכז הוועדה, פרוטוקול לדיוניה. הוועדה תתן המלצתה המנומקת עליה יחתמו כל חברי הוועדה (נספח 3) המלצת הוועדה תובא לרופא המוסמך הראשי שייתן החלטתו ביחס בקשה.
26. החלטת הרופא המוסמך הראשי תישלח לנכה בדואר. היה והחליט לדחות את הבקשה, יציין בהחלטתו את זכותו הנכה להגיש עתירה מנהלית לביהמ"ש לעניינים מנהליים במחוז מרכז.
27. אגף השיקום שומר לעצמו את הזכות לעדכן מסמך זה, לרבות הטפסים הנלווים, מעת לעת, על פי הצורך.

נספחים:

נספח 1 - טופס הערכה לנכה קטוע המועמד לקבלת פריט או שירות שאינו בסל התותבות לנכי משהב"ט.

נספח 2 – טופס בקשת הזכאי + אישורים ו/או הוכחות לביצוע ספורט, אם נדרש.

נספח 3 - פרוטוקול ועדת חריגים.

נספח 1

טופס הערכה לנכה קטוע המועמד לקבלת פריט שאינו בסל התותבות

חלק א' – ימולא ע"י המכון לקטוע בלבד:

<u>שם משפחה</u>	<u>שם פרטי</u>	<u>מספר תיק</u>

מצב תפקודי (סמן): K1, K2, K3, K4

סוג קטיעה: _____ אורך גדם _____

תיאור השיקום: _____

צלקות/רגישות בגדם כן/לא, תיאור: _____

הולך עם אמצעי עזר כן/לא, תיאור: _____

כיסא גלגלים: כן/לא, מספר שעות ביום _____

תותבות קודמות: שנה _____ סוג מפרק _____ סוג מפרק _____

האם שנה _____ סוג מפרק _____ סוג _____

<u>כוח שרירים בגדם: תנועה</u>		<u>כוח שריר</u>		<u>טווח תנועה בגדם: תנועה</u>
	<u>תקיין/לא תקיין</u>	<u>0-5</u>	<u>תקיין/לא תקיין</u>	<u>הערות</u>
<u>FLEXION</u>				
<u>EXTENTION</u>				

- מפרק _____ הגפה השנייה פגועה: כן / לא, הערות _____

- תפקוד גפה שנייה: _____

- עיסוק בפעילות ספורט: כן/לא, במידה וכן, סוג הפעילות- _____ מספר שעות ביום _____

- הערות נוספות: _____

המלצה: _____

שם וותימת פרוטזיסט שם וותימת רופא תאריך

חלק ב' – ימולא ע"י מתאם התותבות

מס' שנות קטיעה: _____ מצב תפקודי (סמן): K1, K2,

K3, K4

סוג קטיעה:

קיבל תותבת רחצה: כן / לא, מתי? _____ קיבל תותבת ספורט: כן / לא,

מתי? _____

תותבות קודמות: שנה _____ סוג מפרק _____ סוג _____

מפרק _____

שנה _____ סוג מפרק _____ סוג מפרק _____

- האם הגפה השנייה פגועה: כן / לא, הערות

- סד ו/או אביזרים לגפה שניה: כן / לא, הערות

הערות נוספות: _____

שם וחתימת מתאם התותבות

נספח 2

טופס בקשה לפריט תותבות/ אביזר עזר שאינו בסל המוצרים

חלק א' - ימולא על ידי הנכה:

שם הנכה:	תעודת זהות:	מספר תיק:
כתובת:	גיל:	

עוסק בספורט? כן/לא, במידה וכן,

1. לפרט מספר שנים, סוג הספורט (עיקרי ונוספים)

2. מס' שעות בשבוע

3. משתתף בתחרויות בארץ ו/או בינ"ל: כן/לא, במידה וכן, פרט:

4. משתייך לאגודת ספורט: כן/לא, פירוט:

5. מקבל מימון כלשהוא לספורט: כן/לא, במידה וכן, לפרט למה (אימונים/ ציוד/ נסיעות) כולל סכום המימון

מקצוע: _____ מקום עבודה: _____ משרה מלאה/ חלקית: _____

השתתפות במפעלי התנדבות מיוחדים: _____

סיבות מיוחדות שבשלן הזכאי מבקש את הפריט: _____

בית המלאכה המבוקש להתקנת הפריט:

***עליך לצרף לבקשה זו אישורים (אם יש ברשותך) המצביעים על ביצוע פעילויות ספורט (אישורי אגודות ספורט, צילומים של תעודות וכדו')

תאריך: _____ חתימת הנכה: _____

חלק ב' – ימולא ע"י הרופא המוסמך המחוזי:

סיבת קטיעה: טראומה/מחלה _____
בתהליך שיקום: כן/לא , פרט (כולל האם עובד/ מקבל תגמול נצרך): _____
כסא גלגלים: כן/לא, במידה וכן, סוג כיסא גלגלים _____ מספר שעות ביום _____
מחלות נלוות: לב _____ נירולוגיות (פרקינסון, CVA, אטקסיה) _____
מטבוליות _____ אחרות _____
מצב קוגניטיבי: תקין/לא תקין/ מחייב בירור. הערות _____
האם נעזר במלווה: כן/ לא , מספר שעות ביום _____ קבוע: כן / לא

תאריך: _____ חתימת הרופא המוסמך המחוזי: _____

**יש לצרף דוח ועדת צר"ם מלווים, דוח ועדת כסאות ממונעים, בדיקות סקר שנתיות במידה ולא עבר יש לבצע בדיקות סקר לפני הגשה לוועדה.

נספח 3

פרוטוקול וועדת חריגים

שם הזכאי:	תעודת זהות:	מספר תיק:
שנת לידה:	% נכות:	

סעיפי נכות: _____

הפריט המבוקש: _____

עלות הפריט: _____

פז"מ הפריט: _____

שנות אחריות לפריט: _____

עלות ההתקנה: _____

מיקום ההתקנה: _____

נכה משוקם כן/לא _____

עובד/לא עובד _____

נצר/לא נצר _____

שעות ליווי כן/לא כמות _____

מרותק לכיסא גלגלים כן/לא _____

לפי הטפסים: דוח סוציאלי, טופס מהמכון לקטוע, טפסים שמילא הנכה ואישורים שצירף, הנכה עומד/לא עומד בקריטריונים לקבלת הפריט.

קריטריונים בהם עומד לקבלת הפריט (פרט)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

_____ 6.

קריטריונים שהנכה לא עומד בהם:

_____ 1.

_____ 2.

_____ 3.

_____ 4.

_____ 5.

_____ 6.

הערות הוועדה:

החלטת הוועדה:

חתימת חברי הוועדה:

יו"ר הוועדה, הרופא הראשי	שם: _____	חתימה _____
הרופא הראשי לתותבות	שם: _____	חתימה _____
ר' היח' לאפיון, בקרה וארגון שר"פ	שם: _____	חתימה _____
פיזיותרפיסטית, מתאמת תותבות	שם: _____	חתימה _____
נציג יועמ"ש	שם: _____	חתימה _____

תפיסת הפעלה

ועדת חריגים למתן מכשירי עזר רפואיים ומכשירי תנועה שאינם בסל המוצרים והשירותים לנכי צה"ל (להלן: "ועדת החריגים") – עקרונות מנחים

1. אגף השיקום במשרד הביטחון פועל בהתאם לסמכותו הקבועה החוק הנכים (תגמולים ושיקום), התשי"ט-1959 וברוח אמנת השירות ומספק לאוכלוסיית נכי צה"ל מנעד רחב של שירותים ומוצרים רפואיים מתוך סל מוצרים ושירותים שנבדק ואושר על ידי הגורמים הרפואיים המוסמכים.
2. נכי צה"ל הנזקקים למכשירי עזר רפואיים ומכשירי תנועה במסגרת נכותם המוכרת, מקבלים הנדרש מתוך קטלוג המוצרים המאושר באגף השיקום. קטלוג הפריטים מתעדכן מעת לעת במק"טים ופריטים חדשים שעברו הליך של טכנולוגיות חדשות באגף.
3. לעיתים, עולה צורך לתת מענה לצרכים ייחודיים של זכאים בדרגות תפקוד שונות למוצרים ואביזרים נלווים שאינם בסל המוצרים המאושרים ומסופקים על ידי אגף השיקום. לצורך כך, מוקמת ועדת חריגים למתן מכשירי עזר רפואיים ומכשירי תנועה שאינם בסל המוצרים והשירותים לנכי צה"ל. ועדה הינה ועדה מייעצת וממליצה לרופא המוסמך הראשי באגף השיקום, ותדון במקרים המעלים צורך ייחודי כאמור עליו לא ניתן מענה בסל המוצרים והשירותים של אגף השיקום.

תשתית חוקית:

4. סעיף 43 לחוק הנכים (תגמולים ושיקום), תשי"ט-1959 ותקנה 17(ב1) לתקנות הנכים (טיפול רפואי), התשי"ד-1954.

סמכויות הוועדה:

5. להמליץ בפני הרופא המוסמך הראשי על מתן מכשירי עזר רפואיים ומכשירי תנועה שאינם נמצאים בסל המוצרים והשירותים לנכי צה"ל, לנכים המבקשים את הצידוד האמור בזיקה למגבלות הנובעות מנכותם המוכרת.

הגדרות:

6. ספקים - מכונים בארץ להם התקשרות עם משרד הביטחון.
7. מרפא בעיסוק – יועץ מטעם אגף השיקום העוסק בנושא כסאות גלגלים, ציוד שיקומי וניידות.
8. פזיותרפיסט - יועץ מטעם אגף השיקום.
9. ציוד חריג – מכשירי עזר רפואיים ומכשירי תנועה שאינם נמצאים בסל השירותים לנכי צה"ל.

חברי ועדת חריגים מיעצת לנושא אביזרי עזר וניידות :

10. הרכב הוועדה יהיה כדלקמן:
- הרופא המוסמך הראשי – יו"ר הוועדה
 - רופא מוסמך מרחבי – חבר בוועדה
 - רופא מומחה בתחום שיקום – חבר בוועדה
 - פיזיותרפיסט/ מרפא בעיסוק (בהתאם לצורך) – חבר בוועדה
 - נציג יועמ"ש – חבר בוועדה
 - נציג תכ"ה – חבר בוועדה
 - ר' תחום לנושאי בקרה רפואית ביח' לאפיון, בקרה וארגון שר"פ – יועץ
 - ר' תחום שירותי רפואה בחו"ל – רכז הוועדה

עקרונות:

11. נכה הזכאי במסגרת נכותו המוכרת למכשירי עזר רפואיים ו/או מכשירי תנועה והמבקש לקבל ציוד חריג, עקב חוסר התאמה של המכשירים הקיימים בקטלוג, יגיש בקשה מנומקת לוועדת החריגים.

12. תנאים לדיון בבקשה לקבלת הציוד החרגי הם :

א. הגיע מועד פז"מ להחלפת הציוד הקודם.

ב. התקבלה המלצה רפואית מרופא מומחה המציין כי הציוד המסופק בקטלוג המוצרים המאושר באגף השיקום אינו מתאים לו.

13. במידה ולא הגיע פז"מ החלפת הפריט אך קיים צורך רפואי בהחלפה המגובה בהמלצות של רופאים מקצועיים, מטעם האגף, ועדת החרוגים תדון במקרה.

14. כל בקשה לפריט חריג שתועלה לוועדה החרוגים, תבחן על ידי חברי הוועדה.

15. בסמכות ועדת החרוגים לבקש כי הנכה יעבור בדיקות או הערכה ע"י גורם מקצועי נוסף, ככל שיידרש, בטרם תינתן המלצתה.

16. אין בהמלצתה של ועדת החרוגים משום התחייבות כי פריט דומה יומלץ לנכה בכל מועד החלפה בעתיד. המלצת ועדת החרוגים היא חד פעמית ואין בה כדי ליצור זכאות קבועה למכשיר עזר רפואי או מכשיר התנועה שהומלץ.

תהליך העבודה:

17. הנכה ייבדק על ידי הגורם המקצועי הרלוונטי מטעם אגף השיקום.

18. במעמד הבדיקה יבדקו האם המכשירים הניתנים בקטלוג המוצרים המאושר באגף השיקום מתאימים לנכה. במידה ולא, תתבצע בחינה של חלופות אחרות בשוק ככל שקיימות.

19. הגורם הבודק יכין לחברי הוועדה סיכום של החלופות האפשריות של מכשירי עזר רפואיים /מכשירי תנועה המתאימים לנכה תוך התייחסות לכל ההבטים הרלוונטיים לחלופות ככל שקיימות. הגורם הבודק יתייחס בהמלצתו גם למכשירים הכלולים בקטלוג המכשירים המאושרים וינמק מדוע מכשירים אלה אינם נותנים מענה לצרכי הנכה ומדוע נדרש אישור לציוד חריג.

20. רכז הוועדה יכין את כל המסמכים הנדרשים לוועדה לרבות: מכתב בקשה מנומק של הנכה, המלצה רפואית, חוו"ד הגורם המקצועי עם החלופות המומלצות.

21. הוועדה תדון בכל בקשה המובאת בפניה ותנהל, באמצעות רכז הוועדה, פרוטוקול לדיוניה. הוועדה תתן המלצתה המנומקת עליה יחתמו כל חברי

הוועדה (נספח 1) המלצת הוועדה תובא לרופא המוסמך הראשי שייתן החלטתו ביחס לבקשה.

22. החלטת הרופא המוסמך הראשי תישלח לנכה בדואר. בהחלטתו יציין את האפשרות להגיש עתירה מנהלית לביהמ"ש לעניינים מנהליים במחוז מרכז.

23. אגף השיקום שומר לעצמו את הזכות לעדכן מסמך זה, לרבות הטופס הנלווה, מעת לעת, על פי הצורך.

נספח 1 - פרוטוקול וועדת חריגים

היחידה לשירותים רפואיים

תאריך: _____

פרוטוקול וועדת חריגים – מכשירי עזר רפואיים ומכשירי תנועה

שם הזכאי:	% נכות:	מספר תיק:	גיל:

סעיפי נכות: _____

הפריט המבוקש: _____

פז"מ הפריט: _____

שנות אחריות לפריט: _____

עלות הפריט: _____

נכה משוקם כן/לא _____

עובד/לא עובד _____

שעות ליווי כן/לא כמות _____

מרותק לכיסא גלגלים כן/לא _____

דיון חברי הוועדה:

המלצת הוועדה:

חתימת חברי הוועדה:

שם: _____	חתימה _____	הרופא המוסמך המרחבי
שם: _____	חתימה _____	רופא בתחום שיקום
שם: _____	חתימה _____	מרפא בעיסוק / פיזיותרפיסט
שם: _____	חתימה _____	נציג יועמ"ש
שם: _____	חתימה _____	נציג תכ"ה

החלטת הרופא המוסמך הראשי

הרופא המוסמך הראשי, שם: _____ חתימה _____

תפיסת הפעלה - טיפול רפואי בחו"ל ממושך (מעל 180 ימים)

מקור סמכות:

1. הוראה מספר 50.02 "טיפול רפואי לנכים בחו"ל", אשר מבוססת על המ"ב מספר 64.14 "שכר ותנאי שרות בחול" (שליחים).
2. נכי צה"ל הנזקקים לטיפול רפואי ייחודי ו/או התקנת תותבות בחו"ל ועומדים בתנאי הוראה 50.02, נשלחים במימון אגף השיקום לטיפול הנדרש. מעבר למימון הטיפול הישיר מממן אגף השיקום את עלויות "מעטפת הנסיעה" (טיסות, אש"ל, לינה, רכב שכור וכו').
3. במקרים בהם ידוע כי הטיפול יהיה ממושך, מעל 180 ימים, או השהות מתארכת מעבר ל 180 ימים, יתבצע הטיפול כדלקמן:
 - א. זכאי ששהותו בחו"ל לצורך הטיפול צפויה להמשך מעל 180 יום, כללי מימון מעטפת הנסיעה יהיו:
 - 1) אש"ל - יקבע תעריף בכפוף לבדיקת יוקר מחייה במדינת היעד.
 - 2) דיוור - מימון שכירת דירה/בית דירות ולא מלון באמצעות המשלחת / שגרירות.
 - 3) רכב - תבחן אפשרות של מימוש רכב בזכאות במדינת היעד.
 - ב. זכאי שאושרה נסיעתו לחו"ל לצורך טיפול רפואי, ושהותו התארכה מעבר ל- 180 ימים, מבלי שהדבר היה צפוי מראש:

יתקיים דיון נוסף בועדת נסיעות חו"ל. הועדה תבחן את נסיבות השינוי במשך השהייה בחו"ל ביחס לצפי הראשוני ותקבל החלטה אודות היקף העלויות המאושרות למעטפת הנסיעה בשים לב לקריטריונים שצוינו בסעיף אי לעיל.

תפיסת הפעלה – כרית אורטופדית

זכאות:

1. נכה צה"ל המוכר בגין פגיעה צווארית
2. מטופל עם אישור תביעה במעמד 02,01 או 03 בגין פגיעה צווארית

תהליך מימוש הזכאות:

במקרה של נכה המוכר בגין פגיעה צווארית ופונה בבקשה לקבלת כרית אורטופדית, רשאי הרופא המוסמך המחוזי לאשר את הצורך בכרית אורטופדית. בעת מתן האישור יש לפתוח כרטיס זכאות לכרית אורטופדית במערכת שמש. מכיוון שכיום אין הסכם בתוקף עם ספק מורשה במשרד הביטחון, יש לפעול כדלקמן: נכה המוכר על פגיעה בצוואר ונזקק לכרית אורטופדית יהיה זכאי לקבל החזר כספי בסך של עד 250 ₪+ מע"מ, תחת מק"ט החזר מספר 45450. תוקף הזכאות הינה אחת לשנתיים. בעתיד, ככל שיחתם הסכם עם ספק, ניתן יהיה להוציא הפניות בהתאם.