

מדינת ישראל
משרד הביטחון

הוראת אגף שיקום נכים מס' 50.23

הנושא : אספקת קלנועית קלה לנכים

תאריך : 14.11.2017

מס' עמודים : 8

כללי

1. הוראה זו באה לקבוע את הזכאות ואת דרכי הטיפול במתן קלנועית קלה לנכי צה"ל
2. הוראה זו מבוססת על סעיף 43 לחוק הנכים (תגמולים ושיקום), התשי"ט – 1959 וכן תקנה 24 לתקנות הנכים (טיפול רפואי), התשי"ד – 1954.
3. הרופא המוסמך המחוזי הינו בעל הסמכות והאחריות לביצועה התקין של הוראה זו.
4. ראש היחידה לשירותים רפואיים והרופא המוסמך הראשי נושא באחריות מטה להנחיה, עדכון ובקרה של הוראה זו.

עקרונות

5. הקלנועית הקלה מתאימה לנכים המתקשים בניידות למרחקים ארוכים, פחות נוחה לשימוש בתוך הבית.
6. הקלנועית הקלה ניתנת לאחסון בתא מטען האחורי של רכב. לא יבוצעו התאמות רכב לצורך שינוע הקלנועית הקלה.

7. נכה העומד בקריטריונים המפורטים בסעיף הזכאות יוכל לבחור בין קבלת קלנועית קלה לכסא גלגלים קל משקל למשך תקופת הפז"מ (5 שנים).
8. נכה שיש ברשותו כסא גלגלים ובחר בתום תקופת הפז"מ לקבל קלנועית קלה יוכל להשאיר ברשותו את כסא הגלגלים.
9. נכה אשר אין ברשותו כ"ג ובחר לקבל קלנועית קלה, במידה ויזדקק לכ"ג לפני תום תקופת פז"מ הקלנועית, רשאי הרופא המוסמך המחוזי לאשר לו קבלת כסא גלגלים ממחסן כסאות הגלגלים של אגף השיקום.
10. נכה המתנייד באמצעות מנוע עזר/ כ"ג ממונע לא יהיה זכאי לקלנועית קלה במקום כ"ג.

הגדרות

11. **קלנועית קלה** – לעניין הוראה זו - קלנועית המשמשת לניידות בתוך מבנים מסחריים ובשטח פתוח, מתפרקת למספר חלקים וניתנת לאחסנה בתא מטען אחורי של רכב.

מדרג סמכויות אישור

12. לרופא המוסמך המחוזי יש סמכות ואחריות לטפל בבקשת הזכאות ולאשרה עפ"י הוראה זו, ובלבד שהפונה עמד באופן ברור וחד משמעי בקריטריונים המפורטים בהוראה זו.
13. ערעור על החלטת הרופא המוסמך המחוזי ניתן להגיש לרופא המוסמך המרחבי. על החלטתו של הרופא המוסמך המרחבי ניתן לערער לרופא המוסמך הראשי. החלטת הרופא המוסמך הראשי הינה סופית. אין באמור כדי לגרוע מזכויות ערעור שיש לזכאי בהתאם לדין.

זכאות

14. נכים מעל גיל 55, אשר הרופא המחוזי אישר להם זכאות לכ"ג בהתאם להוראה

56.07 אספקה ותחזוקה של כסאות גלגלים - לנכי צה"ל. והמוכרים בגין

הפגיעות שלהלן:

א. נכה קטוע רגל (ס.פ. 54)

ב. נכה המוכר על המיפלגיה (ס.פ. 04) 50% נכות ומעלה

ג. נכה המוכר על פאראפרזיס (ס.פ. 01) 50% נכות ומעלה

15. נכה אשר פונה ומבקש קלנועית ואינו עומד בזכאות ע"פ סעיף 14 להוראה, הרופא

המחוזי ייבחן את הבקשה ובמידה וימצא כי הבקשה הינה בזיקה לנכות המוכרת יפנה

את הנכה לקבלת חוות דעת של רופא שיקומי, במידה והרופא השיקומי ימליץ על

השימוש בקלנועית הקלה בזיקה לנכות המוכרת יאשר הרופא המחוזי את אספקת

הקלנועית באותם תנאים כמו לנכים המפורטים בסעיף 14 להלן .

תקופת השימוש

16. תדירות החלפת קלנועית קלה הינה כתדירות החלפת כסא גלגלים קל משקל – 5 שנים.

17. במועד ההחלפה יוכל הנכה לבחור כ"ג קל משקל **במקום** הקלנועית הקלה

ולהשאיר ברשותו את הקלנועית. לא תאושר תחזוקת קלנועית לאחר תום תקופת

השימוש במידה ובחר הנכה להחליפה בכ"ג.

18. נכה שבמועד הזכאות יבחר להחליף קלנועית קיימת בקלנועית חדשה, לא יהיה

זכאי לקבל כסא גלגלים בנוסף אלא בתום תקופת השימוש הבאה כמפורט

בהוראה.

אופן הטיפול

19. נכה העומד בקריטריונים בסעיף הזכאות אשר ברשותו כ"ג קל משקל וזכאי להחליפו בתום תקופת השימוש או נכה הזכאי לכ"ג קל משקל וטרם קיבל כסא יוכל לפנות ולבקש קלנועית קלה במקום כסא הגלגלים למשך תקופת השימוש – 5 שנים.

20. הרופא המחוזי יבחן את הבקשה ובמידה וימצא לנכון כי הנכה מסוגל להתנייד באמצעות קלנועית קלה יאשר את בקשתו.

במידת הצורך יכול הרופא המחוזי להפנות את הנכה לבדיקת מרפא בעיסוק/ פיזיותרפיסט לבדיקה וקבלת המלצה לגבי יכולתו של הנכה להתנייד באמצעות קלנועית קלה במקום כסא גלגלים.

21. עובדת השרותים הרפואיים תחתים את הנכה על טופס הצהרה (נספח א') לפיו הנכה יודע כי במשך תקופת השימוש בקלנועית הקלה לא יהיה זכאי לקבלת כסא גלגלים קל משקל.

22. לאחר חתימת הנכה על טופס ההצהרה תפנה עובדת השרותים הרפואיים את הנכה לספק הקלנועית לבחירת דגם הקלנועית הקלה הרצוי לו מבין הדגמים המאושרים על ידי המשרד.

23. הנכה יעביר לעובדת השרותים הרפואיים את מפרט הספק ובו דגם הקלנועית בו בחר.

24. עובדת השרותים הרפואיים תפיק הפניה לקלנועית ותצרף את טופס ההצהרה תחת כפתור מסמכים להפניה.

25. לנכה המחזיק בכסא גלגלים קל משקל ובוחר להחליפו בקלנועית קלה, יישאר כסא הגלגלים והמשרד ימשיך לתחזקו ולאשר תיקונים במידת הצורך.

26. במועד הזכאות הבאה יוכל הנכה לבחור פעם נוספת האם מעוניין בכסא גלגלים קל משקל או בקלנועית קלה ולהחזיר את הציוד אותו יחליט להחליף (כסא הגלגלים או הקלנועית).

תיקון קלנועית קלה

27. נכה אשר חל קלקול בקלנועית הקלה אשר ברשותו יפנה אל ספק הקלנועית ממנו נרכשה הקלנועית לבדיקה האם התיקון הינו במסגרת האחריות.

28. במידה והתיקון הינו במסגרת האחריות, יתקן הספק את הקלנועית.

29. תיקון שאינו במסגרת האחריות – הנכה יפנה אל הספק לבדיקת הקלנועית וקבלת הצעת מחיר לתיקון.

30. הצעת המחיר תועבר לבדיקת הגורם המקצועי במטה, לאחר אישורו תופק הפניה לתיקון הקלנועית. במידה ולא ניתן לתקנה עפ"י חו"ד מקצועית והמלצת הגורם המקצועי במטה, תסופק לנכה קלנועית חדשה והפז"מ יעודכן בהתאם.

זכאי המבקש לרכוש קלנועית באופן עצמאי

31. נכה שהרופא המחוזי אישר לו זכאות לקלנועית קלה ושבחר לרכוש קלנועית מדגם שאינו מסופק על ידי המשרד יוכל לרכוש ולקבל החזר כספי בגובה תעריפי המשרד.

32. הנכה יעביר לעובדת השרותים הרפואיים הצעת מחיר לקלנועית שמבקש לרכוש. עובדת השרותים הרפואיים תעדכן את הנכה בכתב על גובה ההחזר הכספי אותו יוכל לקבל.

33. במידה ויבחר הנכה לרכוש את הקלנועית באופן עצמאי יחתום על טופס הצהרה על רכישת קלנועית (נספח ב') בו מצהיר כי בחר לרכוש באופן עצמאי וכי ידוע לו שהמשרד לא יישא בעלות טיפולים שוטפים ותיקונים למשך כל תקופת השימוש.

34. לא תאושר לנכה החלפת הקלנועית לפני תום תקופת השימוש עקב קלקול או חוסר התאמה.

35. לאחר רכישת הקלנועית יעביר הנכה את הקבלה הכוללת פירוט דגם הקלנועית אותו רכש לעובדת השרותים הרפואיים שתפתח הפניית החזר בגובה הסכום שאושר.

רמת השירות

36. מסגרת המאמץ המתמיד לשיפור השירות לזכאים – על הרופא המחוזי לוודא השלמת הטיפול בבקשה, כולל בחינת הגורם המקצועי המייעץ ומשלוח ההודעה לפונה – בתוך מסגרת זמן שלא תעלה על 14 יום ממועד המצאת כל המסמכים ע"י הפונה.

חזי משיטה

סמנכ"ל וראש אגף שיקום נכים

נספח א' להוראה 50.23

טופס הצהרה על קבלת קלנועית קלה

1. ידוע לי כי בהתאם להוראות אגף שיקום נכים אני זכאי לקבל כיסא גלגלים קל משקל עקב נכותי המוכרת.
2. אני בוחר לממש זכאותי זו על ידי בחירה בקלנועית קלה במקום כסא גלגלים.
3. ידוע לי כי לא אהיה זכאי לקבל כסא גלגלים למשך תקופת הזכאות לקלנועית – חמש שנים.
4. הובהר לי כי לא יבוצעו התאמות לבית/לרכב לצורך התניידותי עם הקלנועית הקלה.
5. אני מצהיר כי לא קיבלתי קלנועית קלה באמצעות ארגון נכי צה"ל.

על החתום- שם: _____ מספר תיק: _____

תאריך: _____ חתימה: _____

נספח ב' להוראה 50.23

טופס הצהרה על רכישת קלנועית ובקשה לקבלת החזר כספי

1. ידוע לי כי בהתאם לאישור הרופא המחוזי אני זכאי לקבל קלנועית קלה.
2. אני בוחר לממש זכאותי זו על ידי בחירה בקלנועית קלה שאינה בין הדגמים המאושרים על ידי המשרד ולקבל החזר כספי בהתאם לתעריף המשרד.
3. ידוע לי שהמשרד לא יישא בעלות טיפולים שוטפים ותיקונים למשך כל תקופת השימוש וכן לא תאושר החלפת קלנועית לפי תום תקופת השימוש עקב קלקול או אי התאמה.
4. אני מצהיר כי לא קיבלתי קלנועית קלה באמצעות ארגון נכי צה"ל.

על החתום- שם: _____ מספר תיק: _____

תאריך: _____ חתימה: _____