

נספח- תמיכה במתן שירותי תמיכה רגשית והתערבות

קצרת מועד למבוטחים

מבחנים לחלוקת כספים לצורך תמיכה של משרד הבריאות בקופות חולים לצורך הערכות

למתן שירותי רפואה בשל התפרצות הנגיף COVID-19

לפי חוק יסודות התקציב, התשמ"ה-1985

1. כללי

משבר הקורונה אשר פוקד את הארץ והעולם כיום מציב אתגרים רבים בפני מערכות בריאות ככלל ומערכות בריאות נפש בפרט שניצבות בפני אתגרים שאינם מאפיינים את השגרה, הן מבחינת היקף הצרכים, הן מבחינת תוכנם והן מבחינת המענה המתאים.

מצוקות נפשיות, שבעיקרן הינן זמניות וחולפות, הולכות ומתרחבות בציבור על רקע חרדה מהנגיף עצמו, השלכות הבידוד החברתי, החשיפה התקשורתית האינטנסיבית והפגיעה הכלכלית הקשה שניחתה על חלקים נרחבים של האוכלוסיה. עם זאת, בהעדר התערבות מתאימה במועד, קיים חשש להחמרה שיתכן שניתן להימנע ממנה בהתערבות קצרת מועד שניתן לתת אותה דרך מוקדים ובאמצעים טכנולוגיים - מרחוק.

מדובר בשירות הנדרש על רקע המציאות הייחודית שנוצרה, הניתנת בתנאים ובשיטות מותאמות ורק כמענה למציאות זו ובהתאם אינה חלק מסל שירותי בריאות הנפש הכלולה בסל. ההתערבות אינה חלופה לשירות למטופלים מאובחנים הזקוקים לשירותי בריאות הנפש בהתאם לסל, אם כי מטופלים כאמור הזקוקים להתערבות זו יכולים לקבלה.

2. הגדרות:

"האגף" – האגף לבריאות הנפש במשרד הבריאות.

"השירות" – התערבות קצרת מועד מרחוק, לכל מבוטח פונה, אף ללא כל חשד לקיומה

של הפרעה נפשית, בפורמט של עד 3 מפגשים פרטניים, לצורך סיוע בהתמודדות עם

מצוקה הנובעת מההתמודדות עם התפשטות הנגיף כמפורט בסעיף 4.

3. תחומי הפעילות הנתמכים לפי נספח זה והיקף התמיכה:

מתן השירות, על ידי הקופות בעצמן או על ידי נותני שירות מטעמן איתם יתקשרו לצורך זה. במקרה של התקשרות עם ספקי שירות, תבוצע התקשרות נפרדת לצורך התוכנית (ובכלל זה הרחבת התקשרות קיימת). אין לבצע את השירות תוך התבססות על מערך בריאות הנפש הציבורי הקיים מבחינת היקפי העבודה שלו.

היקף התמיכה לפי נספח זה לא יעלה על 10 מיליון ₪ אלא אם הודיע המשרד, מראש ובכתב, על הוספת סכום נוסף.

4. תנאים לפעילות הנתמכת, בנוסף לאמור במבחנים העיקריים, בחלוקה לתחומי הפעילות:

א. תוכנית עבודה:

על כל קופה להציג לאישור האגף תוכנית עבודה להפעלת השירות שתייחס בין היתר לנושאים הבאים: מועד תחילת מתן השירות בפועל, נותני השירות והכשרתם המקצועית, מענים להנגשה לשונית ותרבותית של השירות, שעות פעילות המוקד והשירות וכו'. אישור תוכנית העבודה הוא תנאי להפעלת השירות ולקבלת תמיכה לפי מבחן זה.

ב. תחילת מתן השירות ותקופתו:

תוך שבועים ממועד אישור תוכנית העבודה על ידי משרד האגף יש להתחיל בהפעלת השירות. השרות יופעל לתקופה של עד 30.6.2021 או עד תום התקציב המיועד לפי מבחן התמיכה- לפי המוקדם בין השנים, אלא אם הודיע המשרד, מראש ובכתב, על הארכת תקופה זו ובכלל זה בשל החלטה על הוספת סכום נוסף לסכום התמיכה.

ג. תוכן השירות:

- ביצוע התערבות קצרת מועד הכוללת עד 3 מפגשים עם מבוטחי הקופה היוצרים קשר עם מוקד טלפוני/ מוקד חירום בקופה, עקב מצוקה הנובעת מהתמודדות עם התפשטות נגיף הקורונה.
- הקשר עם הפונה יעשה טלפונית או בהיוועדות חזותית באמצעי שיאפשר על ידי ממונה אבטחת המידע בקופה אך ללא הקלטה של ההתערבות, אלא רק תיעוד עיקריה. יש להעדיף התערבות בהיוועדות חזותית.
- התערבות תעשה בהתאם לאמות מידה מקצועיות מקובלות להתערבות שכזו ובהתאם לחוזר מנכ"ל "הפעלה של מענה נפשי לאוכלוסייה בשעת חירום" 14/2018

- https://www.health.gov.il/hozer/mk14_2018.pdf
- נותני השירות יהיו אנשי מקצוע בתחום בריאות הנפש, עו"סים בעלי הכשרה בתחום בריאות הנפש, פסיכולוגים, פסיכיאטרים, סיעוד פסיכיאטרי, מטפלים בהבעה ויצירה וכל מקצוע אחר שיאושר בכתב ומראש ע"י אגף, בריאות הנפש. לא יאושרו מטפלים שאינם מתחום ברה"ן (כגון רופאים כללים, רופאי משפחה וכד').
- כל מפגש ימשך עד 45 דקות וכלל מכסת המפגשים ינתן במרווחי זמן ע"פ שיקול דעת המטפל. תחילת ההתערבות תהה עד שבוע ממועד הפניה למוקד, ותסתיים לכל היותר בתוך חודש ממועד התחלתו.
- בכל שלב, ככל שלפי שיקול דעת בעל המקצוע המבצע את ההתערבות, צורת התערבות זו אינה מתאימה או שנדרשת התערבות נוספת במסגרת מערך בריאות הנפש, המבוטח יופנה על ידו למסגרת שירות מתאימה, גם אם טרם מוצו 3 הפגישות. יש לדווח על כך למערך ברה"ן של הקופה, ועל הקופה לדאוג שהמשך הטיפול יתבצע בטווח זמנים בהתאם לדחפויות הקלינית.
- ההתערבות צריכה להיות מותאמת תרבותית ושפתית (כולל ערבית, רוסית ואמהרית), ויש לתעד את שפת המפגש.
- ההתערבות תכלול התערבות דיאדית ומשפחתית באמצעות טכנולוגיה בהתאם לצורך.
- התערבות תהיה מותאמת לילדים ונוער, מבוגרים וקשישים.
- מתן השירות יתועד כמקובל ברשומה רפואית ויכלול נוסף לתכנים המקובלים גם פירוט לדרך מתן השירות (טלפונית/ היוועדות חזותית) ושפת המפגש. המפגשים יתועדו בקוד שירות יעודי ונפרד ל"התערבות קצרת מועד- קורונה"

ד. פניה לקבלת שירות

- פניה לקבלת השירות תיעשה באמצעות מוקד טלפוני שתקים לכך כל קופה עבור מבוטחיה. כל מבוטח יופנה לקבלת שירות ממטפל שיצור קשר עם הפונה לכל היותר תוך 3 ימים.
- כל פניה תתועד לצרכי בקרה. תיעוד הפניות יכלול שם, ת.ז. ותאריך הפניה למוקד. על תיעוד המפגשים עצמם ראה בפרק התערבות – לעיל.

ה. פרסום

- הקופה תפרסם את המוקד ואת תוכנית השירות באפיקים והערוצים המקובלים ובכלל זה באתר הקופה ובמרפאותיה.
- הקופה תפרסם השירות באמצעות מסרונים (SMS) למבוטחיה, שיכללו תוכן על השירות הזה בלבד. על מסרונים אלו הקופה תקבל תמיכה לפי 1.5 אגורות למסרון ועד לתקרה של 500,000 ₪ (עבור כל הקופות יחד, כשהחלוקה לפי קפיטציה)

1. השתתפות עצמית

לא תהיה גביה של השתתפות עצמית מהמבוטח בגין קבלת השירות.

2. דיווח:

דיווח במערכת ה BI

- אחת ל-2 חודשים תעביר הקופה דיווח על הפעילות הקבועה שלה בתחום בריאות הנפש, לתקופה של לפחות שנה אחורה, באמצעות מערכת ה BI הרגילה שכוללת קובץ מגעים פרטני לא מזוהה בהתאם להגדרות המערכת.
- במידה שתהיה ירידה בהיקפי הפעילות בתקופה המדווחת בהשוואה לשנה קודמת המשרד יהיה רשאי לקזז סך מגעים זה מסך המגעים שבוצעו במסגרת מבחן התמיכה לצורך קבלת התמיכה.
- במסגרת ההחלטה לעניין הקיזוז, משרד הבריאות יקח בחשבון, בין היתר, האם הירידה בפעילות אירעה עקב אירועים או נסיבות שאינן בשליטתה של הקופה.
- ככל שלא יועבר דיווח באמצעות מערכת ה BI - לא יוקצו כספי התמיכה עד להעברתו, למעט במקרה בו יתקבל אישור בכתב מידי ראש האגף שיאשר ארכה להעברת הדיווח ב BI ע"י המשרד.

דיווח על מתן השירות:

- כל קופה תעביר אחת ל-2 חודשים דיווח נפרד על מתן השירות שיכלול:
 - סך הפונים לקבלת השירות למוקד הקופה.
 - סך הפונים שקיבלו מענה וסך המפגשים בחודש הרלוונטי.
 - פילוח לפי ספקי השירות השונים (קופה – צוות מרפאה של הקופה; מטפל עצמאי/ ספק שירות שבהסדר עם הקופה/ מרפאה ממשלתית וכו'), ולפי קבוצות גיל (0-65; מעל גיל 65).
 - פירוט פרטני לא מזוהה של המגעים שבוצעו כולל: ת.ז. מקבל המגע; מועד ביצוע המגע; הספק שנתן את המגעים.
 - סך השיחות בהן נעשה שימוש בתרגום לשפת הסימנים.
 - סך המסרונים (SMS) שנשלחו למבוטחים בתקופה - כולל אסמכתא לשליחתם

5. מנגנון החלוקה-

כספי התמיכה יחושבו לפי מספר המגעים בפועל שיעשו, ובסכום של 200 ₪ למגע (בתוספת של 20 ₪ לטיפול עבור מטופלים מעל גיל 65; ובתוספת של 200 ₪ לטיפול בו נעשה שימוש בתרגום לשפת הסימנים) ובלבד שחלק הקופה אינו עולה על חלקה הקפיטציוני מסך החלוקה (החלק הקפיטציוני יחושב לפי החלוקה הקפיטציונית לאפריל 2020).

בנוסף, על שליחת מסרונים (SMS) תינתן תמיכה לפי 1.5 אגורות למסרון ועד לתקרה של 500,000 ₪ (עבור כל הקופות יחד, כשהחלוקה לפי קפיטציה)

תנאי סף לקבלת תמיכות לפי מבחן זה הינו, כאמור במבחנים, כי מדובר בפעילות חדשה בתחום המפורט בסעיף 15 לתוספת, שלא התקיימה לפני תחילתם של המבחנים או פעילות תוספתית לפעילות קיימת.
לא תינתן במסגרת מבחן זה תמיכה על פעילות שהתקיימה בטרם פרסום המבחן ואישור תוכנית העבודה של הקופה.

6. אופן חלוקת התמיכה-

- א. בשלב החלוקה הראשון, תיתמך כל קופת חולים, עם העברת דיווח על המגעים שבוצעו.
- ב. בשלב החלוקה השני, ככל שייותרו כספים שלא ינוצלו על ידי אחת או יותר מהקופות בהתאם לחלוקה הקפיטציונית – הכספים יחולקו בין יתר הקופות באופן יחסי ולפי הביצוע בפועל של מגעים.