



חוזר מס' : 4/2017

ירושלים, י"א שבט, תשע"ז
7 פברואר, 2017

אל: מנהלי בתי החולים
מנהלי האגפים הרפואיים – קופות החולים

הנדון: הגדרת מטופל כ"מרותק בית" לצרכי מתן שירותי רפואה

הננו להביא בזאת לידיעתכם הנחיות בנושא שבנדון.

1. רקע:

טיפול בסביבה ביתית של מטופל, מהווה היום אחת מדרכי הטיפול המקובלות והמועדפות ע"י מטופלים ובני משפחתם. על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי חלה חובה על המבטח להנגיש שירותי בריאות, לכל מבוטח נזקק.

2. מטרה:

קביעת אמות מידה לאפיון אוכלוסית מטופלים המוגדרים כ"מרותקי בית" בין היתר לצורך הגדרת השירותים שעל קופות החולים לספק למטופלים בביתם.

3. הגדרת מרותק בית:

3.1. מטופל יוגדר כ"מרותק בית" אם הוא עומד בכל התנאים שלהלן (א עד ג) :

א. הוא סובל ממחלה או ממצב רפואי המצריך את אחד או יותר מהמפורט להלן:

(1) שימוש במכשיר תומך, כגון: מקל, קביים, הליכון, כסא גלגלים;

(2) הסעה מיוחדת;

(3) סיוע של אדם אחר בכדי לעזוב את מקום מגוריו;

(4) סובל ממצב רפואי בו יש התווית נגד רפואית ליציאתו מהבית (סיכון להחמרה

משמעותית במצבו הרפואי).

- ב. יציאתו מהבית של המטופל והגעתו למרפאה כרוכים במאמץ ניכר וחריג.
- ג. קיימת הגבלה אמיתית וסבירה ליציאתו של המטופל מהבית, כפי שיקבע על ידי צוות רב מקצועי הכולל רופא, אחות ועו"ס מהמרפאה הראשונית.
- 3.2. משך תקופת הריתוק לבית לא צפוי לחלוף תוך חודש.
- 3.3. הגדרתו של מרותק בית, תקפה גם אם יצא מביתו באופן חריג לטיפול ובכלל זה לדיאליזה, כימותרפיה או בדיקה רפואית ואף אם יצא מביתו לעתים נדירות עקב סיבות לא רפואיות, כגון: אירועים חברתיים.
- 3.4. הגדרה זו של מרותק בית תקפה גם עבור מטופלים העונים לאמות המידה שהוגדרו לעיל חרף יציאתם למסגרות של מרכזי יום בעזרת מערך הסעות מיוחד.

הערה: אין בחוזר זה לגרוע מחובת קופת החולים להנגיש את שירותיה גם למי שמרותקים לביתם באופן זמני ולזמן הקצר מחודש. זאת, על פי בחינה פרטנית של צרכי המטופל הפונה בבקשה כזו כמקובל.

4. גורם מבטח / קופות החולים יסדירו את מתן השירותים למרותקי בית ע"י נוהל פנימי שיכלול בין היתר:

4.1. את חובת הקופה לאיתור המטופלים העומדים בתנאים המפורטים בסעיף 3 לעיל, ואיפיונם ברשומה הרפואית הממוחשבת.

4.2. מעקב נדרש וניטור תקופתי של המטופלים להגדרת צרכיהם הבריאותיים.

4.3. אופן אספקת שירותי הרפואה הראשונית, לרבות מתן טיפולים של בעלי מקצועות הבריאות השונים בבית המבוטח.

4.4. אופן ביצוע בדיקות ומתן טיפול תרופתי (בדיקות דם, מתן טיפול תוך וורידי וכדומה) בבית המבוטח.

5. הגדרת השירותים שיש לתת בבית מבוטח על פי חוזר זה, אינה שוללת את חובת הקופה להפעיל שיקול דעת פרטני ביחס למתן שירותים אחרים, שאינם מפורטים בסעיף 4 לעיל, בבית המטופל.

6. נתונים תקופתיים אודות יישום הנחיות חוזר זה, ירוכזו, יתועדו ויועברו למשרד הבריאות על פי דרישה וימסרו בבקורות משרד הבריאות הנערכות מעת לעת.

7. תחולה:

יש לפעול לקיום הוראות חוזר זה מוקדם ככל האפשר ולא יאוחר מ- 1.7.2017.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

ב ב ר ל ה,

ד"ר ורד עזרי
ראש מינהל הרפואה

העתק : שר הבריאות
המנהל הכללי
המשנה למנהל הכללי
הנהלה מורחבת
קרפ"ר - צ.ה.ל
קרפ"ר - שרות בתי הסוהר
קרפ"ר - משטרת ישראל
רכז הבריאות, אגף תקציבים - משרד הבריאות
יו"ר ההסתדרות הרפואית
יו"ר הסתדרות האחיות
יו"ר מועצה מדעית - ההסתדרות הרפואית
מנכ"ל החברה לניהול סיכונים ברפואה
בית הספרים הלאומי והאוניברסיטאי
ארכיון המדינה
מנכ"ל חברת ענבל

סימוכין : 270914816

כתובת אתר האינטרנט בו מפורסמים חוזרי מינהל הרפואה וחוזרי
מנכ"ל היא: - www.health.gov.il