

חוזר מס': 11/2014

ירושלים, י"ד אדר ב, תשע"ד
16 מרץ, 2014

אל: מנהלי אגפים קופות החולים
מנהלי בתי חולים

הנדון: הגשת המלצה למכשירי שיקום וניידות - העברת מידע בין קופות החולים למשרד הבריאות
סימוכין: חוזרנו מס' 22/2010 מיום: 13.9.2010.
חוזרנו מס' 7/2013 מיום: 29.1.2013
חוזרנו מס' 1/2014 מיום: 7.1.2014

הננו להביא בזאת לידיעתכם נוסח מעודכן לחוזרנו שבסימוכין שמספרו 22/2010, המחליף ומבטל אותו.

1. רקע:

תהליך הטיפול בפניה והגשת בקשה למכשיר שיקום וניידות מתבצע על ידי צוות רב מקצועי בקופת החולים המבטחת. השותפים לתהליך הינם התושב ו/או המשפחה ומשרד הבריאות. בהתאם לתוספת השנייה לחוק ביטוח בריאות ממלכתי ולמצב הנוהג במועד הקובע לפי החוק, באחריותה של קופת החולים לספק למבוטחיה המלצות מקצועיות למכשירי שיקום וניידות לזכאים להשתתפות משרד הבריאות במימנם. כיום קיימת שונות בתהליכי העבודה בקופות החולים השונות. חוזר זה קובע תהליך אחיד ושיטתי שיאפשר מתן שירות מיטבי למבוטחי כלל קופות החולים.

2. מטרה:

שיפור השירות למבוטחי קופות החולים הזכאים להשתתפות במימון מכשירי שיקום וניידות ע"י משרד הבריאות, באמצעות קביעת נוהל אחיד המסדיר הליך מתן המלצה למכשירים.

3. הגדרות:

3.1. "מכשירי שיקום וניידות" – המכשירים הרשומים בתוספת השלישית לחוק ביטוח בריאות ממלכתי ומפורטים בנוהל אישור מכשירי שיקום וניידות של משרד הבריאות (נספח א').

מכשירים אלו ניתנים לתושבים על ידי משרד הבריאות או בסיועו.

3.2. הגדרות לעניין מכשירי ניידות:

1. "גורם מפנה" - רופא משפחה או רופא מומחה אחר המפנה לפיזיותרפיסט או למרפא

בעיסוק לצורך הערכה והמלצה למכשיר ניידות.

2. "ממליץ מורשה"

2.1. בעל תעודת הרשאה להמלצה על טכנולוגיה מסייעת לניידות: פיזיותרפיסט או

מרפא בעיסוק שעבר הכשרה מוכרת על ידי משרד הבריאות לתחום זה והוא בעל תעודת הרשאה בתוקף להמליץ על מכשיר שיקום וניידות עבור זכאים, בהתאם לתוספת השלישית לחוק ולנהלים.

2.2. בעל תעודת הרשאה לכסאות גלגלים ממונעים: פיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק,

שהוכשר לתחום זה והוא בעל תעודת הרשאה בתוקף להמליץ על התאמת כסאות גלגלים ממונעים עבור זכאים, בהתאם לתוספת השלישית לחוק ולנהלים.

3. הגדרות לעניין מכשירי שיקום:

"גורם ממליץ למכשירי שיקום" –

רופא מומחה, קלינאי תקשורת וגורם מקצועי אחר, כל אחד בתחומו, הרשאי להמליץ לתושבים על מכשירי שיקום בהתאם לתנאים הרשומים בנוהל אישור מכשירי שיקום וניידות של משרד הבריאות.

4. תהליך הטיפול בפניה למכשיר ניידות:

4.1. כללי:

המלצה למכשירי שיקום וניידות מהווה חלק מתהליך טיפול כוללני לרבות בדיקת הצורך באביזרים, בדיקת היכולות התפקודיות והערכת יעילות השימוש במכשירים וכן תרגול והדרכה לשימוש בטיחותי ותפקודי במכשירים שסופקו.

4.2. מבוטח הפונה לקופת החולים בבקשה לקבלת המלצה להשתתפות משרד הבריאות במימון

מכשיר ניידות, יודרך על ידי הממליץ המורשה בקהילה, ו/או על ידי רופא המשפחה ו/או אחות הקהילה, ויקבל מידע כתוב על תהליך הגשת הבקשה למשרד הבריאות.

4.3. הפניית המטופל למתן המלצה למכשיר ניידות

א. רופא המשפחה יפנה את המבוטח אל הממליץ המורשה (פיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק), לצורך הערכת צרכים ומתן המלצה למכשיר ניידות וכן לאחות הקופה לצורך הערכה בבית המבוטח ומילוי טופס סיעודי-תפקודי.

ב. פיזיותרפיסט או מרפא בעיסוק או אחות שבמסגרת הטיפול הכוללני, מזהה את הצורך

במכשירי ניידות, ידאג לקידום תהליך הגשת הבקשה בהתאם לנוהל הקופה בעניין זה.

4.4. הממליץ המורשה:

- 1) יערוך ביקור בבית המבוטח, יבצע הערכה לגבי הצורך במכשירי ניידות ויכין מפרט המלצה על פי שיקול דעתו המקצועי.
- 2) בכל ביקור בית, יתייחס הגורם הממליץ לצרכים הנוספים הקיימים. לדוגמא: הערכת תנאי המגורים, נגישות ועוד.
- 3) ההמלצות תינתנה בהתאם להנחיות, ובכפוף לחוזר (1/2014) אישור מכשירי שיקום וניידות של משרד הבריאות שבסימוכין.

4.5. באחריות הקופה המבטחת:

- 1) לקבוע נהלים ברורים לנושאים שבאחריותה בתחום זה.
- 2) להסדיר את תהליכי הטיפול בבקשות, כולל העברתן למשרד הבריאות ועד להתאמת המכשיר לתושב.
- 3) להמציא את כל המסמכים כנדרש ולהעבירם אל המחלקה למחלות ממושכות ושיקום בלשכת הבריאות באזור מגוריו של המבוטח.
- 4) למנות אחראי להעברת מסמכי הבקשה ולהשלמת מידע במידה וידרש.
- 5) העברת המסמכים תעשה באחת מהאפשרויות הבאות: פקס, דואר אלקטרוני, דואר רגיל, טופס ממוחשב, מסירה ידנית.

4.6. הטיפול בלשכת הבריאות:

- 1) הצוות המקצועי במשרד הבריאות יודיע למבוטח שפנייתו התקבלה, יבדוק את המסמכים שהתקבלו ויידע את המבוטח בהחלטה שהתקבלה.
- 2) בפניות למכשירים מורכבים כמו: כסאות גלגלים ממונעים, כסאות גלגלים עם התאמות מיוחדות, מנופים, מעלי מדרגות (זחליל), מיטות עם מנגנון חשמלי (להלן: מכשירים מורכבים), מכתב על החלטה שהתקבלה ישלח גם לממליץ.

4.7. בפניות למכשירים מורכבים, הממליץ יערוך ביקור נוסף לאחר אספקת המכשיר ויבדוק את התאמתו לצרכי הפונה. בפניות לכסא ממונע והתאמות מורכבות אחרות, ממצאי הבדיקה יועברו ללשכת הבריאות המקומית. במידת הצורך ובמקרים מורכבים, יערכו ביקורים נוספים עד לסיום ההתאמות הנדרשות.

4.8. התאמת מכשיר ניידות מורכב תהיה מלווה בהדרכה והנחיה מקצועית של הממליץ המורשה למבוטח ו/או לבני המשפחה והמטפל. ההדרכה תתייחס לאופן הפעלת המכשיר לצורך תפקוד וניידות מייטביים והיא תהווה חלק מהטיפול הכוללני הניתן למבוטחי הקופה. מומלץ שההדרכה תיערך בבית המבוטח. מומלץ לאמץ הנחיית סעיף זה עבור כל מכשיר ניידות גם אם אינו מורכב.

4.9. מידע על מועד אספקת המכשיר ימסר לגורם הממליץ בקופת החולים על ידי הספק המורשה.

4.10. הגורם הממליץ יבדוק את התאמתו של הציוד שסופק, למפרט ולצרכי המבוטח תוך 14 יום ממועד קבלת המכשיר.

4.11. במקרים בהם לדעת הגורם הממליץ, המכשיר שסופק אינו מתאים למבוטח, עליו לפנות ללשכת הבריאות.

5. תהליך הטיפול בפניה למכשיר שיקום:

5.1. המלצה למכשיר שיקום לזכאים להשתתפות במימון המכשיר משרד הבריאות תינתן בהתאם לקריטריונים המקצועיים המופיעים בנוהל אישור מכשירי שיקום וניידות.

5.2. מבוטח הפונה לקופת החולים בבקשה לקבלת המלצה להשתתפות משרד הבריאות במימון מכשיר שיקום, יודרך על ידי הגורם הממליץ, בהתאם לסוג המכשיר ויקבל מידע כתוב על המסמכים אותם יש להגיש ועל תהליך הגשת הבקשה למשרד הבריאות.

5.3. המצאת כל המסמכים והעברתם למשרד הבריאות הינה באחריות קופת החולים המבטחת. את ההמלצות והמסמכים הנדרשים יש להעביר למחלקה למחלות ממושכות ושיקום בלשכת הבריאות באזור מגוריו של המבוטח.

5.4. הצוות המקצועי בלשכת הבריאות יבדוק את המסמכים שהתקבלו ובהתאם לכך יידע את המבוטח בהחלטה שהתקבלה.

6. דגשים:

6.1. קופת החולים והצוותים הממליצים מחויבים לפעול על פי הוראות חוזר זה ועל פי נוהל אישור מכשירי שיקום וניידות של משרד הבריאות.

6.2. כללים אלו מחייבים את כלל הגורמים הממליצים על מכשירי שיקום וניידות עבור זכאי משרד הבריאות.

6.3. תושב המבקש להעביר את המסמכים באופן עצמאי יהיה רשאי לעשות זאת.

6.4. מומלץ לבצע בדיקה של התאמה לכל מכשיר שסופק.

7. תחולה:

מועד לתחילת יישום ההנחיות – והעברת המסמכים:

ב- FAX2MAIL או במסירה ידנית החל מ- 1.7.2014.

באמצעות ממשק ממוחשב – 01.01.2015.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

ב ב ר כ ה,



פרופ' ארנון אפק
ראש מינהל הרפואה

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

סימוכין : 73420113

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

נספח

מכשירי נידודת:

כיסאות גלגלים ידניים

כיסאות שירותים

טיולונים

כיסאות גלגלים מיוחדים כגון: כיסאות הכוללים מנגנונים מיוחדים

אינסרטים (מערכות ישיבה)

אביזרי הליכה - הליכוניים: הליכון אחורי, הליכון רולטור, הליכון אמות, קביים קנדיות

כריות להפחתת הסיכון להיווצרות פצעי לחץ, כגון: אויר, ויסקואלסטי, ג'ל אחר

מנופים ביתיים - חשמליים/הידראוליים

מיטות פאולר מלא + HI-LOW הידראוליות

מיטות פאולר מלא + HI-LOW עם מנגנון חשמלי

מזרנים להפחתת הסיכון להיווצרות פצעי לחץ: אויר חשמלי בסיסי

כיסאות ממונעים

מנועי עזר לכיסאות גלגלים ידניים

זחלילים - במקרים חריגים

עמידונים לילדים ונוער עד גיל 21

מכשירים נוספים המאושרים רק לאוכלוסיה הפטורה מהשתתפות עצמית:

כריות ישיבה לכיסא גלגלים כגון: כריות ספוג, סנדוויץ'

מזרני ספוג "תבנית ביצים"

אביזרי הליכה:

הליכוניים - הליכון רגיל עם ובלו גלגלים קדמיים.

קלות הליכה סטנדרטיים - חדר רגליים, תלת רגליים וארבע רגליים.

מכשירי שיקום:

תותבות עיניים

עדשות (תותבות) סקלראליות

תותבות חיצוניות - אף, אוזן וכו'

תותבות שר - (בפעם הראשונה גם חזיה)

מכשירי שיקום המאושרים לילדים ונוער עד גיל 18 בלבד:

מכשירי עזר לראיה - משקפיים טלסקופיים ומיקרוסקופיים.

עדשות מגע מיוחדות לראיה, לילדים (לא יעלה על 10 עדשות בשנה).

עדשות סקלראליות לראיה.

מכשירי שמיעה - (לילדים עם ליקוי בשמיעה).