



<p>3 יולי, 2014 ה' תמוז, תשע"ד</p>	<p>חוזר נכות מס' 1933 חוזר לשכה רפואית מס' 82</p>
<p>נושא: נכות כללית ושירותים מיוחדים תת נושא: הוראות לטיפול מהיר בתביעות שם החוזר: הוראות לטיפול בתביעות של אנשים עם נכות קשה</p>	
<p>מטרת החוזר לרענן ולהרחיב את ההוראות לטיפול בתביעות של אנשים עם נכות קשה - מסלול ירוק</p>	
<p>פתח דבר</p>	
<p>תהליך עבודה</p> <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p>הוראות לביצוע</p> </div>	
<p>קישורים רלוונטיים חוזר נכות 1720 - תביעות לקצבת נכות של אנשים עם נכות קשה</p>	
<p>רשימת תפוצה: מנהלי הסניפים מנהלי סניפי משנה מנהלי תחום - מנהל הגמלאות סגני מנהלים - מנהל הגמלאות ממונים, מרכזים, פקידי תביעות נכות, שירותים מיוחדים מזכירי ועדות רפואיות</p>	

תודה רבה לרוחמה מרזם ולאבי שביט על הכנת החוזר

בברכה,

 <p>ד"ר מריו סקולסקי המנהל הרפואי</p>	<p style="text-align: right;"><i>לימור לוריא</i></p> <p>לימור לוריא מנהלת אגף א' גמלאות נכות</p>
--	--

העתקים: גב' אילנה שרייבמן – סמנכ"ל גמלאות
גב' ירונה שלום – מנהלת אגף א' וועדות



פתח דבר

כחלק מן המאמץ של המוסד לביטוח לאומי להקל על אוכלוסיית המבוטחים עם נכות קשה ובמטרה לקצר את זמן הטיפול בתביעותיהם, אנו מבקשים:

א. לתת עדיפות לטיפול בתביעה ב **"מסלול ירוק"** ולסיימו מהר ככל שניתן, זאת בהמשך לנהלים שפורטו ב [חוזר נכות 1720](#);

ב. הרופא המנתב ישקול קביעת נכות רפואית ללא נוכחות התובע, ואם לדעת הרופא המנתב לא ניתן להחליט ללא בדיקת התובע - לתת עדיפות בזימון לוועדות הרפואיות;

ג. הרופא המנתב יסמן בטופס הניתוב האם מדובר ב**מסלול ירוק** והאם נדרשת נוכחות התובע – לצורך מתן עדיפות לטיפול בתביעות של מבוטחים עם נכות קשה;

ד. אין להפסיק טיפול או לדחות תביעה במסלול ירוק בשל אי הופעה לוועדה, מבלי שבוצעה תחילה שיחה טלפונית עם המבוטח.

החל מפרסום חוזר זה, בכל מקרה של טיפול ב**מסלול הירוק** יש לעשות את כל המאמצים לסיים את הטיפול בתביעה תוך 30 ימים מקבלת התביעה.

**הוראות לביצוע****1. מבוטחים בעלי מוגבלות קשה אשר ייבדקו במסלול הירוק:**

- (1) חולה במחלה ממארת הנמצא בשלבי טיפול אקטיבי במחלה או חלילה במצב סופני;
- (2) חולה A.L.S. המקבל טיפול ב-RILUTEK;
- (3) בעלי ליקוי נפשי בשיעור 50% לפחות;
- (4) לוקים בפיגור שכלי בשיעור 40% לפחות (המוכרים ע"י משרד הרווחה);
- (5) חולי שחפת קשה;
- (6) מבוטחים בשנה ראשונה שלאחר השתלות: כליה, לב, ריאות, כבד, לבלב או מח עצם;
- (7) חולים במחלות קשות או זיהומיות המקבלים טיפולים פעילים.
- (8) אנשים עם חוסר תפקוד מלא ב- 2 הגפיים ו/או שמרותקים לכסא גלגלים

2. אופן הטיפול בתביעות של בעלי מוגבלות קשה:

1. בכל מקרה של טיפול במסלול ירוק יש לסיים את הטיפול בתביעה בתוך 30 ימים מקבלת התביעה.
2. במקרים שבהם חסר מידע הנדרש לצורך תשלום תוספת תלויים, יש להחליט על הזכאות לקצבת יחיד ולאחר מכן להשלים את הזכאות לתוספת תלויים.
3. במקרים שבהם לדעת הרופא המנתב יש צורך בביקור בית לעניין שירותים מיוחדים, יש לשקול תחילה אפשרות לקבל החלטה בנכות כללית ללא נוכחות, ולאחר מכן להעביר לביקור בית.
אם לדעת הרופא המנתב לא ניתן לקבוע ליקוי רפואי ללא נוכחות – יש לתת עדיפות בזימונם לוועדות הרפואיות.
4. אם יש צורך בדרישת מסמכים, יש להתקשר למבוטח ולהסביר איזה חומר נדרש במקביל לשליחת המכתב.
5. במקרים בהם מבוטח לא הופיע לוועדה רפואית ללא הודעה מוקדמת, יש להתקשר אליו (או לאפוטרופוס, אם יש) ולברר את הסיבה לאי הגעתו, לפני הפסקת הטיפול בתביעה.
אם מדובר במבוטחים עם ליקוי נפשי, יש להתייעץ עם רופא הסניף אם מצבו של המבוטח מאפשר לו להבין את הדרישה להופיע בפני ועדה ולשקול לשלוח ביקור בית.
אין להפסיק טיפול בתביעות במסלול ירוק בשל אי המצאת מסמכים או אי הופעה לוועדה מבלי שנקטו כל האמצעים האפשריים ליצור קשר עם המבוטח.
6. במקרים שבהם נדחית תביעה בנכות כללית בשל הכנסות, יש להעביר את התביעה לרופא מנתב כדי שיחליט אם יש מקום ליזום תביעה לשירותים מיוחדים.

[חזרה](#)

