



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות
אגף גמלאות נכות
תחום ניידות

פרטי החוזר

תאריך: כ"ט סיון, תשפ"א
9 יוני, 2021

שם החוזר: שינוי נוהל קביעתו של מוגבל בניידות כזקוק ומשתמש או רתוק לכסא גלגלים.

חוזר מס': 2107

נושא: ניידות

תת נושא: הכרה באישור הזכאות לכסא גלגלים מטעם אגף השיקום במשרד הבריאות כתקף לעניין הטבות בניידות

תאריך תחולה: מיום פרסום החוזר

תכני החוזר:

- מטרת החוזר..... 2
- פתח דבר..... 2
- הוראות לביצוע..... 2
- הגדרות..... 3
- תהליך מקוון..... 3
- חשוב לדעת!..... 6
- רשימת תפוצה..... 6
- נספח א' – דוגמא לאישור שהמוגבל בניידות מקבל מאגף השיקום..... 7
- נספח ב' – דוגמא למכתב היוצא אל המוגבל בניידות לאחר שהוטמע האישור שסיפק..... 8
- נספח ג' – נהלי משרד הבריאות בנוגע לאישור מכשירי שיקום וניידות..... 8

תודה רבה לאביה יקותיאל על כתיבת הנוהל, לטליה ליאור על האפיון ובדיקת יישומו במערכת,
ולאולג גלפנד ולדיני גרינבאום מצוות תמ"מ על התאמת המערכת!



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות
אגף גמלאות נכות
תחום ניידות

ב ב ר כ ה,

-

-

-

---לודמילה אליאסיאן

סגנית מנהלת אגף מלאות נכות

מטרת החוזר

ליידע את פקידי התביעות בניידות בדבר שינוי נוהל קביעת מוגבל בניידות כזקוק ומשתמש או רתוק לכסא גלגלים.

פתח דבר

1. הסכם הניידות קובע כי מי שמוסמך לקבוע שמוגבל בניידות זקוק ומשתמש או רתוק לכסא גלגלים, הינה הועדה הרפואית או ועדת ערר של משרד הבריאות. קביעה זו של הצורך בכסא גלגלים למוגבל בניידות, מעניקה לו הטבות רבות בניידות, לעומת מוגבל בניידות שלא נקבע לו צורך בכסא גלגלים.
2. עד כה, מוגבל בניידות אשר ועדה רפואית של **אגף השיקום** במשרד הבריאות קבעה כי הוא זכאי להשתתפות ברכישת כסא גלגלים, נאלץ להיבדק מחדש בוועדות הניידות של משרד הבריאות על-מנת שייחשב כזקוק ומשתמש או מרותק לכסא גלגלים, גם לעניין קבלת הטבות בניידות.
3. במטרה לייעל את התהליך ולהקל על המוגבלים בניידות במיציא זכויותיהם, התקבלה חוות דעת משפטית בעניין, ולאחר התייעצות עם אגף השיקום במשרד הבריאות ורופא המייעץ למוסד בתחום ניידות, הוחלט כי ניתן לקבל את קביעתו של אגף השיקום בדבר ההזדקקות של מוגבל בניידות לכסא גלגלים גם לעניין הטבות בניידות, ללא צורך בהפנייתו לוועדה רפואית לשם כך.
4. התאריך בו נקבעה הזכאות להשתתפות ברכישת כסא גלגלים באישור אגף השיקום, יחשב כתאריך תחולת מתן הטבות בניידות למוגבל בניידות הזקוק ומשתמש או הרתוק לכסא גלגלים.
5. על המוגבל בניידות להמציא אישור מאגף השיקום במשרד הבריאות בו נקבעה רמת התפקוד שלו בכסא הגלגלים, בצירוף תאריך התחולה של קביעה זו (בדוגמא לאישור זה המובאת בנספח א' לחוזר, ניתן לראות כי באישור רשום תאריך אחד אותו ניתן להזין כתאריך תחולה).
6. מערכת "נייד" הותאמה בהתאם.

הוראות לביצוע

1. פקיד התביעות יזין במערכת את רמת ההזדקקות של המוגבל בניידות לכסא גלגלים, לפי טופס האישור שימציא המוגבל בניידות בהתאם להגדרות המפורטות בסעיף הבא.



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות
אגף גמלאות נכות
תחום ניידות

2. פקיד התביעות ינפיק מכתב למוגבל בניידות, המודיע על הכרה בקביעת אגף השיקום בדבר הצורך שלו בכסא גלגלים לעניין קבלת הטבות בניידות (ראו להלן בנספח ב' דוגמה למכתב זה).



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות
אגף גמלאות נכות
תחום ניידות

הגדרות

באישור שמעניק אגף השיקום במשרד הבריאות על הזדקקותו או רתיקתו של אדם לכסא גלגלים ידני לצמיתות, עשויות להופיע רמות תפקוד שונות שלו בכסא הגלגלים (ראו פירוט בנספח ג' לחוזר זה). רמת תפקוד 1 בלבד מקבילה לקביעה: "זקוק ומשתמש בכסא גלגלים לצמיתות", לענין מתן הטבות בניידות. שאר רמות התפקוד, כולל קביעת הזכאות להשתתפות ברכישת כסא גלגלים ממונע שהותאם אישית, מקבילות לענין מתן הטבות הניידות לקביעה: "רתוק לכסא גלגלים לצמיתות".

תהליך מקוון

קביעת שימוש והזדקקות בכסא גלגלים או ריתוק לכסא גלגלים במסגרת זדות ניידות או ועדות עררים של משרד הבריאות, מוזנת במסך 110 בתחנת לשכת בריאות או בתחנת ועדת ערר לפי הדוגמה הבאה:

ניידות		לשכת בריאות מחוזית		07/12 - 09:20 * מסך הבא:	
מסך:	111	מסך:	NYR111P0	מסך:	07/12 - 09:20 *
זהות תובע:		זהות תובע:		מסך הבא:	
מעקבים לסניף: 1 לתובע: 1 מצב: שוטף					
מחוז:	נצ נצרת	מחוז:	נצ נצרת	מחוז:	נצ נצרת
תאריך:	13/04/2014	תאריך:	13/04/2014	תאריך:	13/04/2014
תאריך בדיקה:	28/05/2014	תאריך בדיקה:	28/05/2014	תאריך בדיקה:	28/05/2014
תוצאות נשלחו:	09/06/2014	תוצאות נשלחו:	09/06/2014	תוצאות נשלחו:	09/06/2014
תוצאות התקבלו:	15/06/2014	תוצאות התקבלו:	15/06/2014	תוצאות התקבלו:	15/06/2014
החלטה:	החלטה	החלטה:	החלטה	החלטה:	החלטה
סעיף ליקוי:	תחילה נקבעה ע"י ועדה (כ/ל): ל תחילה מתאריך: 13/04/2014	סעיף ליקוי:	תחילה נקבעה ע"י ועדה (כ/ל): ל תחילה מתאריך: 13/04/2014	סעיף ליקוי:	תחילה נקבעה ע"י ועדה (כ/ל): ל תחילה מתאריך: 13/04/2014
סעיף אחוז:	277	סעיף אחוז:	277	סעיף אחוז:	277
אחוז מוגבלות משוקלל:	80.00	אחוז מוגבלות משוקלל:	80.00	אחוז מוגבלות משוקלל:	80.00
קביעת זמניות:	ל	קביעת זמניות:	ל	קביעת זמניות:	ל
סה"כ מותאם:		סה"כ מותאם:		סה"כ מותאם:	
מכשירי עזר:		מכשירי עזר:		מכשירי עזר:	
רתוק לכסא גלגלים (כ/ל):	ל	רתוק לכסא גלגלים (כ/ל):	ל	רתוק לכסא גלגלים (כ/ל):	ל
זקוק ומשתמש בכסא גלגלים (כ/ל):	ל	זקוק ומשתמש בכסא גלגלים (כ/ל):	ל	זקוק ומשתמש בכסא גלגלים (כ/ל):	ל

לשם הזנת אישור אגף השיקום לענין כסא הגלגלים, פותח שדה להזנת תוצאות תחנה חדשה: "כג". בתחנה זו יש להזין תוצאות בלבד (אין צורך בהפניה, שכן קבלת האישור מהווה את סוף התהליך). ההזנה תבוצע באופן הבא:

ניידות		אירועים רפואיים		07/12 - 09:25 מסך הבא:	
מסך:	110	מסך:	NYHFLSP1	מסך:	07/12 - 09:25
זהות תובע:		זהות תובע:		מסך הבא:	
מעקבים לסניף: 1 לתובע: 1 מצב: שוטף					
גורם:	מפנה הפנייה	גורם:	מפנה הפנייה	גורם:	מפנה הפנייה
קבלה בבט"ל:	קבלה בבט"ל	קבלה בבט"ל:	קבלה בבט"ל	קבלה בבט"ל:	קבלה בבט"ל
מצב בוטל ע"י החלטה:	מצב בוטל ע"י החלטה	מצב בוטל ע"י החלטה:	מצב בוטל ע"י החלטה	מצב בוטל ע"י החלטה:	מצב בוטל ע"י החלטה
גורם:	גר מכון - גודל רכב	גורם:	גר מכון - גודל רכב	גורם:	גר מכון - גודל רכב
תק:	23/12/2019	תק:	23/12/2019	תק:	23/12/2019
גורם:	גר מכון - גודל רכב	גורם:	גר מכון - גודל רכב	גורם:	גר מכון - גודל רכב
תק:	22/10/2014	תק:	04/09/2014	תק:	22/10/2014
גורם:	לב לשכת בריאות מחוזית	גורם:	לב לשכת בריאות מחוזית	גורם:	לב לשכת בריאות מחוזית
תק:	15/06/2014	תק:	13/04/2014	תק:	15/06/2014
גורם:	לב לשכת בריאות מחוזית	גורם:	לב לשכת בריאות מחוזית	גורם:	לב לשכת בריאות מחוזית
תק:	17/12/2009	תק:	11/10/2009	תק:	17/12/2009
גורם:	לב לשכת בריאות מחוזית	גורם:	לב לשכת בריאות מחוזית	גורם:	לב לשכת בריאות מחוזית
תק:	17/10/2007	תק:	16/07/2007	תק:	17/10/2007
גורם:	רמ רופא מיעץ	גורם:	רמ רופא מיעץ	גורם:	רמ רופא מיעץ
תק:	24/07/2014	תק:	15/07/2014	תק:	24/07/2014
<p>ארוע חדש: ת (ה=הפנייה, ת=תוצאות) גורם: כג</p> <p>מיון לפי סוג וועדה (רק פעילים)</p>					



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות
אגף גמלאות נכות
תחום ניידות

לאחר ההזנה יופיע המסך הבא:

31/05 - 10:04 [redacted] ניידות כסא גלגלים
מסך הבא: NYR128P1 מסך: 128
זהות תובע: מעקבים לסניף: 86 לתובע: 1 מצב: שוטף

תאריך קבלת אישור במוסד: _____

החלטת אגף השיקום: _ זקוק ומשתמש בכסא גלגלים (כ/ל)
_ רתוק לכסא גלגלים (כ/ל)
מתאריך: _____

F1=עזרה, F2=מהיר, F3=חזרה, F9=שליטה, F12=הוספה, F15=סיום

1. בשדה 'תאריך קבלת האישור במוסד' יש להזין את התאריך בו התקבל במוסד האישור מטעם אגף השיקום.
2. בשדה 'מתאריך' יש להזין את התאריך המופיע על-גבי האישור כתאריך תחילת קביעת ההזדקקות של המוגבל בניידות לכסא הגלגלים, ולהקיש F12 לקבלת העדכון במסך.
3. לאחר ביצוע סוף קלט, הזנות אלו יקנו למוגבל בניידות זכאות להטבות בניידות כפי שהקנו עד היום, החל מתאריך תחולת הקביעה.
4. כאמור לעיל בהוראות לביצוע, יש להנפיק אישור למוגבל בניידות ע"י הקשת F10.



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות
אגף גמלאות נכות
תחום ניידות

חשוב לדעת!

יש להדגיש, כי לאור הוראות הסכם הניידות שהובאו בפתח דבר לחוזר זה, האישור היחיד הקביל אצלנו לעניין מתן הטבות בניידות בשל הזדקקות לכסא גלגלים הוא **אישור מטעם משרד הבריאות**, ולא מטעם ארגוני חסד המספקים כסאות גלגלים לנזקקים לכך.

שימו לב:

1. במקרים בהם עשוי להיות מעבר מילד נכה לשר"מ, (כשהזכאות להטבות היתה על סמך 80% בניידות) ולא נקבע כיסא גלגלים בוועדה הרפואית, היו פונים המוגבלים בניידות ללשכת הבריאות לשם קביעת הזדקקות ושימוש/רתיקות לכיסא גלגלים, על מנת להמשיך ולקבל את ההטבות בניידות יחד עם שר"מ. היום, עם מיצוי זכויות זה, ניתן להסתפק באישור של אגף השיקום לעניין כיסא הגלגלים.
2. קבלת קביעת אגף השיקום לעניין שימוש והזדקקות/רתיקות לכיסא גלגלים, תביא לתשלום קצבה באופן רציף (מיום קביעת אגף השיקום), מבלי להפסיק תשלום בעת המעבר מילד נכה לשרמ בשל הצורך בבדיקה בלשכת הבריאות.
3. מיום פרסום חוזר זה ואילך, אם מתברר כי שיעור מוגבלותו של המוגבל בניידות פחות מ-100%, או שאינו זכאי לשר"מ בגובה 112%, יש לברר עם המוגבל בניידות באופן טלפוני האם נקבע באגף השיקום כי הוא זקוק לכסא גלגלים, ובמידה וכן, יש לבקש ממנו את האישור ולהטמיעו במערכת, על-מנת שימוצו זכויותיו בכל הנוגע למוגבלותו בניידות.

רשימת תפוצה

גב' אורנה וורקוביץקי – סמנכ"ל גמלאות
מנהלי סניפים
מנהלי סניפי משנה
מנהלי תחום גמלאות
סגני מנהלי תחום גמלאות
מנהלי מחלקות, ממונים ופקידי תביעות ניידות
מנהלי ועובדי מרכזי השירות
מנהלי המוקד הטלפוני
מנהלי דלפק



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות
אגף גמלאות נכות
תחום ניידות

נספח א' – דוגמא לאישור שהמוגבל בניידות מקבל מאגף השיקום



תאריך הדפסה: כה באייר תשעט
30.05.2019

מספר הבקשה: *****
מספר השובר: *****
סוג הוועדה: ועדה מקומית פיזיו/ מרב"ע
מספר הוועדה: 760077623
תאריך הוועדה: 11.04.2019

לכבוד *****
טלפון ***** , נייד *****
T.T. *****

הנכבד/ה, *****

הנידון: אישור זכאות למכשיר ניידות

ברצוננו להודיעך שהוועדה אישרה את בקשתך למכשיר כסא גלגלים ידני קבוצה 3. האישור למכשיר ניתן בהתאם למפרט שאושר לך. אישור זה תקף למשך חצי שנה בלבד מיום הוצאתו. לא יינתן החרז כספי בעבור רכישה עצמית.

לקבלת המכשיר - אנא פעל לפי ההנחיות שלהלן:

- עליך לפנות לאחד הספקים המורשים, לפי בחירתך, שברשימה המצורפת.
 - בעת פנייתך אל הספק, עליך הזכאי, להעביר אליו את המסמכים שלהלן:
 - אישור זה (כולל 2 עמודי אישור) מפרט המכשיר שאושר (מצורף לזה)
 - השתתפות עצמית - הנך פטור מהשתתפות עצמית
 - הספקת המכשיר
בעת הספקת המכשיר לביתך, הספק ימסור לך:
- תעודת אחריות
- חוברת הדרכה בעבור שימוש והחזקה של המכשיר, נוסף על הדרכה בעל פה.
 - בעת קבלת המכשיר יהיה עליך לחתום על:
 - טופס קבלת מכשיר
 - טופס התחייבות להחזרת המכשיר *
 - שטר חוב *
- * החתימה על מסמכים אלה תהיה של הזכאי ושל הערב או של הערב בלבד, בנוכחות הגורם המספק. על-אף האמור לעיל, בחלק מן המקרים, החתימה על הטפסים תיעשה לפני הספקת המכשיר.

6. החזרת ציוד

לפי נוהל משרד הבריאות, המכשיר שיימסר לך, הוא רכוש משרד הבריאות ועליך לדאוג להחזירו למשרד הבריאות בתום השימוש, באמצעות הספק אשר ממנו קיבלת את המכשיר (חוץ מאשר כריות, מזרנים ומערכות ישיבה), וזאת בכפוף לכתב ההתחייבות להחזרת מכשירי ניידות.

MOH office Rehovot
OPPENHEIMER 10 REHOVOT 7670110
call.habriut@moh.health.gov.il
Tel: *5400 Fax: 08-9469130



לשכת בריאות רחובות
רחוב אופנהיימר 10 רחובות מיקוד 7670110
call.habriut@moh.health.gov.il
טל: *5400 פקס: 08-9469130

Admission Hours: MON, WED, 08:00-12:00

קבלת קהל בימים: ב', ד' בין השעות 08:00-12:00



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות
אגף גמלאות נכות
תחום ניידות

נספח ב' – דוגמא למכתב היוצא אל המוגבל בניידות לאחר שהוטמע האישור שסיפק

טל: 6050 * או 8812345-04
פקס: 6295370-08
שעות מענה: א-ה 8:00-17:00
קבלת קהל: א,ג,ה 8:30-13:00
להזמנת תור *8321

תיק: 16464760

דף 1 מתוך 1


תיק:
ט' בסיון, תשפ"א
20 במאי 2021


ניידות

www.btl.gov.il
המוסד לביטוח לאומי
סניף

לכבוד

810-310-000





הנדון: אישור על אחוזי מוגבלות בניידות

הריני לאשר כי בבדיקה רפואית שנערכה לך בתאריך 26/05/2020 נקבעו לך 40% מוגבלות בניידות, על פי סעיף 3א ברשימת הליקויים שבתוספת א' להסכם הניידות. כמו כן, בתאריך 01/11/2020 נקבע שהינך רתוק/ה לכסא גלגלים לצמיתות.

בכבוד רב

פקיד תביעות ניידות

חתימה:





המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות
אגף גמלאות נכות
תחום ניידות

נספח ג' – נהלי משרד הבריאות בנוגע לאישור מכשירי שיקום וניידות

משרד הבריאות - מכשירי שיקום וניידות
קובץ נהלים

תאריך עדכון: 01.10.2013	הטיפול במכשירי ניידות	עמוד: 26
מספר נוהל: 2-01	שם הנוהל: קריטריונים לאישור מכשירי ניידות ולזכאות	מתוך: 72

בכל מקום בו נכתב המסמך בלשון זכר או נקבה, הכוונה היא גם למיגדר השני

חזר

4.1 כיסאות גלגלים ידניים וטיולונים

שלושת הקריטריונים הבסיסיים לזכאות האוכלוסייה:

- (1) אנשים עם מוגבלות הרתוקים **לצמיחות** לכיסא גלגלים ידני, או אנשים עם מוגבלות המוגדרים כזקוקים או משתמשים בכיסא גלגלים ידני באופן **קבוע** (ללא יכולת הליכה פונקציונלית).
- (2) השתמפות משרד הבריאות ניתנת על פי התקרה המרבית שנקבעה לכל רמת תפקוד, או בהתאם לתוצאות מכרז שיפורסם.
- (3) רמת התפקוד נמדדת על פי מידת יכולת המשתמש להניע כיסא גלגלים ידני בבית ומחוצה לו.

4.1.1 רמת תפקוד 1:

עצמאים בתפקוד עם כיסא גלגלים.

אוכלוסייה זכאית: רתוקים לכיסא גלגלים ידני שלחלקם יכול להיות פתרון ניידות חלופי כמו תותבת, מכשיר הליכה, הליכון שאינו מאפשר ניידות אופטימאלית. עצמאים בהנעת הכיסא ובכל פעולות היום יום בתוך הבית ומחוצה לו אך רמת פעילותם התעסוקתית והחברתית מצומצמת.

4.1.2 רמת תפקוד 2:

תלויים חלקית בעזרת הזולת בתפקוד עם כיסא גלגלים.

אוכלוסייה זכאית: רתוקים לכיסא גלגלים ידני הזקוקים לעזרה בחלק מפעולות היום יום.

לדוגמא:

1. עזרה בהנעת כיסא מחוץ לבית.
2. עזרה בהנעת הכיסא מהבית למכונית.
3. עזרה במעברים מכיסא למושב אחר.

עיקר השימוש בכיסא, במרחבים מצומצמים.

4.1.3 רמת תפקוד 3:

אינם עצמאים בתפקוד עם כיסא גלגלים.

אוכלוסייה זכאית: רתוקים לכיסא גלגלים ידני הזקוקים לעזרה מלאה בהנעת הכיסא ובכל פעולות היום יום.

הערה: כל תושב אשר ברשותו כסא ממונע במימון משרד הבריאות זכאי בנוסף, גם לכסא גלגלים ידני סטנדרטי (כסא קב' 3) ובתנאי שהכסא הממונע שאושר אינו ניתן להסבה גם לכסא גלגלים ידני.



המוסד לביטוח לאומי
מנהל הגמלאות
אגף גמלאות נכות
תחום ניידות

משרד הבריאות - מכשירי שיקום וניידות
קובץ נהלים

תאריך עדכון: 01.10.2013	הטיפול במכשירי ניידות	עמוד: 27
מספר נוהל: 2-01	שם הנוהל: קריטריונים לאישור מכשירי ניידות ולזכאות	מספר: 72

בכל מקום בו נכתב המסמך בלשון זכר או נקבה, הכוונה היא גם למיגדר השני

חזר

4.1.4 רמת תפקוד 4 - כיסאות גלגלים עם מנגנונים מיוחדים:

תלויים באופן מלא בעזרת הזולת בתפקוד עם כיסא גלגלים וזקוקים למנגנונים מיוחדים בכיסא.

אוכלוסייה זכאית:

רתוקים לכיסא גלגלים ידני הזקוקים לעזרה בהנעת הכיסא ובכל פעולות היום יום.
בנוסף, אינם מסוגלים לשבת ישיבה יציבה ובטיחותית בכיסא גלגלים ללא מנגנונים. הערה: טיולונים עם מנגנונים מיוחדים – זכאותם תקבע לפי אמות המידה שלעיל.

4.1.5 כיסאות גלגלים אחרים - קבוצה 5:

רתוקים לכיסא גלגלים ידני אותם לא ניתן לסווג באחת מרמות התפקוד הרשומות מעלה ידונו בסמכות לשכת הבריאות ובראשות הפיזיותרפיסטית/מרפאה בעיסוק.
לדוגמא: מנגנון להנעת יד אחת, כיסא במידות מיוחדות וכן תוספות מיוחדות לכיסא גלגלים ידני כגון: רגליות מתרוממות, משענת ראש, גב הטיה.

4.1.6 רמת תפקוד 1+:

עצמאים לחלוטין בתפקוד עם כיסא גלגלים ידני תוך ניהול אורח חיים פעיל מאוד.
אוכלוסייה זכאית: רתוקים לכיסא גלגלים ידני, ללא יכולת ניידות חלופית כמו תותבת, מכשיר הליכה, הליכון, העצמאים אופטימאלית בהנעת הכיסא ובכל פעולות היום יום בתוך הבית ומחוצה לו. בנוסף יושבים בכיסא מרבית שעות היום ומנהלים חיים פעילים קבועים מחוץ לבית כמו עבודה ולימודים המחייבים שימוש רב בכיסא.
הערה: במקרים חריגים ובאישור ועדה אזורית בלבד. החלפת כסא – לאחר לא פחות מ- 5 שנים ועל פי נימוקים מקצועיים.