



חוזר נכות מס' 1928 חוזר לשכה רפואית מס' 78	כ"ג בשבט תשע"ג 3 בפברואר 2013
נושא: נכות כללית	
תת נושא: נהלים - מסלול עקרת בית שם החוזר: ביצוע אבחון רפואי לעקרת בית וקביעת דרגת אובדן כושר תפקוד במשק בית בסניף	
מטרת החוזר	
לידע פקידי תביעות בנכות כללית רופאים מנתבים ומזכירי ועדות בעניין ביצוע אבחון רפואי לעקרת בית וקביעת דרגת אובדן כושר תפקוד במשק בית בסניף . נוהל זה נועד לשפר השירות ולהעניק טיפול מהיר ויעיל יותר למבוטחות הנבדקות במסלול עקרת בית.	
<u>פתח דבר</u>	
<u>הוראות לביצוע</u>	
נספח	
נספח – טופס ניתוב מעודכן.	
רשימת תפוצה	
מנהלי הסניפים מנהלי סניפי משנה מנהלי תחום גמלאות סגני מנהלי תחום גמלאות ממונים, מרכזים פקידי תביעות נכות	

תודה רבה למרלית הר-ציון על כתיבת החוזר

בברכה,

לימור לוריא

לימור לוריא
מנהלת אגף א' גמלאות נכות

ד"ר מריו סקולסקי
המנהל הרפואי

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



פתח דבר

לפי הנהלים הקיימים היום, כל תביעה של אישה הנבדקת במסלול עקרת בית, מועברת למכון לצורך ביצוע אבחון רפואי וקביעת דרגת אובדן כושר תפקוד במשק בית (למעט חולות קשות במיוחד).

כידוע, כל סניפי המוסד לביטוח לאומי בכל הארץ עובדים מול שני מכונים בלבד: מכון בית לוינשטיין ומכון תל השומר, דבר היוצר עומס רב על המכונים, גורם למשכי זמן טיפול ארוכים בתביעות ודורש מהמבוטחות הנבדקות במסלול עקרת בית נסיעות ארוכות, שלפעמים קשות עבורן בשל מצבן הרפואי, ואבדן זמן.

במסגרת המאמצים להעניק שירות מיטבי למבוטחים, לקצר משכי זמן טיפול בתביעות ולהקל על העומס במכונים, החל מהיום הנכם מתבקשים לקיים ועדות רפואיות בסניפים גם במסלול עקרת בית במקרים הבאים:

- א. הרופא המנתב סבור שאין נכות רפואית מזכה;
- ב. הרופא המנתב סבור שמדובר באבדן כושר תפקוד מלא במשק בית.

לאור משכי זמן הטיפול הממושכים במכונים, הוחלט שלא לקבוע דרגת אי כושר על-ידי המכון. זו תיקבע על-ידי פקידי התביעות בסניף **בלבד** (מדובר בקביעת דרגת אי כושר תפקוד במשק בית וגם בקביעת דרגת אי כושר השתכרות).

בתוקף: ממועד פרסום חוזר זה.

[חזרה](#)



הוראות לביצוע

1. ביצוע ועדות רפואיות לעקרות בית בסניף המטפל

במקרים בהם פקיד תביעות קבע כי התובעת תיבדק במסלול עקרת בית, יש להעביר התיק לרופא המנתב לצורך החלטה האם להעביר התיק לבדיקה במכון או לבצע ועדה רפואית בסניף. **מדובר בתביעות חדשות / תביעות חוזרות / תום זמניות.**

ועדות רפואיות יבוצעו בסניף במקרים הבאים :

- א. על-פי המסמכים הרפואיים, סבור הרופא המנתב כי אין לתובעת נכות רפואית מזכה לעקרת בית, דהיינו, נכות רפואית משוקללת נמוכה מ-50% (תקנה 3א) בתקנות הביטוח הלאומי, הוראות מיוחדות לעניין עקרת בית).
- ב. על פי המסמכים הרפואיים, סבור הרופא המנתב כי מדובר בנכות קשה ולתובעת **אבדן כושר מלא** בתפקוד במשק בית.

שאר המקרים יועברו לטיפול במכונים כרגיל.

כל תיק בו נקבע שיש לבדוק תובעת במסלול עקרת בית, יש להעביר לרופא המנתב בצירוף טופס ניתוב המופיע ב**נספח**. טופס בפורטל יעודכן בהקדם. בהתאם לתשובתו של הרופא המנתב, יחליט פקיד התביעות האם להעביר התיק לוועדה רפואית במכון או לוועדה רפואית בסניף.

במקרים בהם סבור היה הרופא המנתב כי אין לתובעת נכות רפואית מזכה, התובעת נבדקה בסניף, ובוועדה הרפואית נקבע **שעברה סף רפואי מזכה**, תינתן חו"ד כושר תפקוד במשק בית על-ידי הרופא המוסמך בסניף, ואם הרופא לא המליץ על דרגה מלאה, התיק יועבר למכון לחו"ד עו"ס.

לתשומת לב:

בסניפים בהם לא מתקיימות ועדות רפואיות, יש להמשיך ולשלוח את התיקים לבדיקה במכונים כפי שנעשה עד היום.



2. החלטות בעניין אובדן כושר השתכרות או תפקוד במשק בית בסניף המטפל

החל מיום פרסום חוזר זה, לא תקבע עוד דרגת אי-כושר על-ידי המכונים אלא על-ידי פקידי התביעות בסניף **בלבד**. לאחר אבחון רפואי, חו"ד רופא לעניין כושר תפקוד במשק בית / כושר השתכרות וחו"ד עובד/ת סוציאלית (לפי העניין), יועבר התיק ישירות לפקיד התביעות בסניף לקביעת דרגת אי-כושר.

לתשומת לב:

מדובר בקביעת דרגת אי כושר תפקוד במשק בית **וגם** בקביעת דרגת אי כושר השתכרות.

[חזרה](#)



נספח



doc.3273