



המוסד לביטוח לאומי
מחלקת ניידות
שדרות ויצמן 13
ירושלים 91909

7 בינואר 2008
כ"ט בטבת תשס"ח
טלפון: 6709337 - 02
פקס: 6463094 - 02

חוזר 10/2008
חוזר ניידות / 1852

אל:
מנהלי הסניפים
מנהלי סניפי משנה
מנהלי תחום גמלאות
ס. מנהלי תחום גמלאות
ממונים, רכזים, פקידי תביעות ניידות

הנדון: טיפול בתביעות של חולי ALS

תקציר

- על פי החלטת הממשלה משנות התשעים, יסתיים הטיפול בתביעות של אנשים עם מוגבלות קשה, תוך שלושה שבועות ממועד הגשת התביעה.
- חולי ALS הם חולי ניוון שרירים שכושר ניידותם מידרדר במהירות תוך תקופה קצרה. ראה הסבר בגוף החוזר.
- בוועדות רפואיות, בוועדות לגודל רכב ובתכנית ללימודי נהיגה תינתן עדיפות לחולי ALS, בתנאי שהחולה יגיש תעודה רפואית החתומה על ידי הנורולוג המטפל בו (ולא רופא המשפחה) ומוכיחה שהוא חולה במחלה ומקבל טיפול בגינה.
- הוכנה תעודה רפואית בשיתוף עם העמותה המטפלת בחולים האלה, וברוב המקרים יש לצפות שאישור הרופא יתקבל על גבי התעודה. יחד עם זאת, יש לקבל כל תעודה אחרת.
- בכל פנייה לוועדה רפואית, לוועדה לגודל רכב או ללימוד נהיגה, יש לכתוב: באותיות גדולות, על גבי הפנייה: "דחוף חולה ALS".

מחלת ALS - מהי?

(מתוך אתר האינטרנט של המרכז הרפואי תל אביב, ע"ש סוראסקי)
מחלת ALS היא מחלה ניוונית הפוגעת בתאים מוטוריים הנמצאים במוח ובחוט השדרה. תאים אלה מפעילים את כל שרירי הגוף, אך כתוצאה מן המחלה הם נהרסים, השרירים אינם מקבלים את המסרים להפעלתם והם מתנוונים ומאבדים את היכולת להתכווץ. מהלך המחלה שונה מאוד מחולה לחולה. ברוב המקרים המחלה מתקדמת במשך תקופה של בין שלוש לחמש שנים.

לרוב, בשלב שבו מחלת ALS, פוגעת גם בגפים התחתונות, והחולה הופך להיות גם מוגבל בניידות- מצבו קשה. כדי שהתובע יוכל לממש את זכויותיו ובעיקר לקבל קצבה כחסר רכב, חשוב שהטיפול בו יהיה **דחוף**.

1. ועדות רפואיות דחופות

לוועדות הרפואיות המחוזיות ולוועדה לעררים ניתנה הנחייה לקביעת מועד דחוף לבדיקת חולי ALS:

- לוועדה ראשונה - בנוכחות,

- לוועדה שנייה ואילך - ללא נוכחות.

קביעת מועד דחוף לבדיקה ייעשה בכפוף להמצאת:

א. טופס ייעודי:

כדי לזרז את הטיפול בתביעה הוכן, בשיתוף עם עמותת "אטלס" - חולי ALS, טופס ייעודי (תעודה רפואית).

הטופס נושא את סמל העמותה וימולא אך ורק ע"י הרופא הנוירולוג המטפל בתובע (לא ע"י רופא המשפחה). הטופס יועבר לוועדה הרפואית, עם הגשת הבקשה לבדיקה.

הטופס מצורף בזה כנספח.

לתשומת לב:

אין לעכב הטיפול בבקשה לבדיקה רפואית, גם אם המידע על המחלה והטיפול התרופתי הניתן בגינה התקבל על גבי מסמך רפואי אחר.

ב. מסמכים המעידים על החמרה במצב הרפואי בהשוואה לממצאים בבדיקה קודמת - לגבי מי שנבדק בעבר, לפחות פעם אחת בוועדה רפואית לעניין ניידות.

בכל מקרה של הפנייה לבדיקה באמצעות המוסד - יש לכתוב באותיות גדולות, על גבי ההפנייה: "דחוף חולה ALS"

2. בדיקה דחופה בוועדה לגודל רכב

במכון הרפואי לבטיחות בדרכים ניתנת עדיפות בביצוע בדיקות לחולי ALS כלהלן:

- חולה ALS שאין לו רשיון נהיגה בר- תוקף ושנבדק בעבר פעם אחת לפחות בוועדה לגודל רכב, יוכל לבקש מן הוועדה לסכם דיון ללא נוכחות. אם הוועדה לא תוכל להיענות לבקשתו זו - הוא יוזמן לבדיקה בדחיפות.
- חולה ALS בעל רשיון נהיגה - חייב להופיע לבדיקה ויוזמן בדחיפות.

בכל מקרה של הפנייה חולה ALS, יש לכתוב באותיות גדולות, על גבי ההפניה: "דחוף חולה ALS".

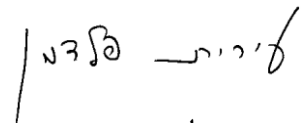
בכל מקרה של מוגבל בניידות חולה ALS, המבקש לקבל בנוסף לקצבת ניידות - הלוואה עומדת, סיוע מקרן הלוואות ו/או סיוע במימון אבזרים- יש לפעול על פי הנוהל הקיים ולשלוח אליו מכתבי זכאות עקרוניים הכוללים כידוע, גם התייחסות לעניין דרישת החזר במקרה של פטירה חס וחלילה, כשהיא סמוכה לאחר מועד קבלת ההטבות, או תוך כדי התהליך.

3. מתן קדימות בלימודי נהיגה

בכל הקשור ללימודי נהיגה תינתן עדיפות לחולי ALS; הן לבעלי רשיונות נהיגה שנדרשים לעבור מבחן נהיגה או מבקשים לקבל שיעורי נהיגה ברכב לאבזרים מיוחדים והן למבקשים להתחיל ללמוד נהיגה. החל מפרסום הודעה זו, יש להעביר אל מר ציון ברוכים העתק מאישור ללימוד נהיגה ברכב ואן לחולה ALS, כאשר ירשם עליו בצורה מודגשת ובולטת: **"לימודי נהיגה - חולה ALS"**

את החוזר כתבה רוחמה מרזם

בכבוד רב,



עירית פלדמן

מנהלת אגף גמלאות נכות



המסמך לשימוש בלבד

נספח לטופס הרופא המטפל

**אישור רפואי
טופס פניה לביטוח לאומי
מיועד לצורך גימלת נידות וגודל רכב**

אל הרופא המטפל
אנו מבקשים למלא טופס רפואי לחולה שבטיפולך בכדי להקל עליו למצות את זכויותיו בביטוח
הלאומי.
מטרת הטופס היא להקל על תהליך קביעת הנכות הרפואית במוסד לביטוח לאומי. מילוי נכון ומלא
של הטופס, יוכל לפשרו את קרלו התחלטה של המוסד לביטוח לאומי לגבי גימלת נידות וגודל רכב.

מרחאה נירולוגית----- תאריך מילוי הטופס-----

שם פרטי ושם משפחה של החולה----- ת.ד.-----

האבחנה-----

תאריך האבחנה-----

בטיפול מרחאה נירולוגית----- מיום-----

אבחנות נוספות

----- (1)----- מיום-----

----- (2)----- מיום-----

סיכום קצר של מהלך המחלה-----

פרוט תרופות וטיפולים שמקבל הנכה-----

תאריך תחילת הטיפול ב RILUTEK-----

הערות:-----

חתימת הרופא-----

לתשומת לב
טופס זה יש להגיש למוסד לביטוח לאומי בצירוף תביעה לקצבת נידות ולוועדה לקביעת גודל רכב



הערה: הטופס הוא שירות שנתנת עמותת א.ט.ל.ס. והיא אינה אחראית לשימוש שיעשה בטפסים או לתוצאות שלישו בתוצאה
מהשימוש בהם