

המוסד לביטוח לאומי

אגף סיעוד בשיתוף עם

שירותי בריאות כללית

השירות לזקן
במשרד הרווחה

י"ב טבת, תש"ע
29 דצמבר, 2009

אל: חברי ועדות מקומיות

הנדון: תוספת שעות לזכאי לגמלת סיעוד אשר אינו מעסיק עובד הגירה

חוק ההתייעלות הכלכלית התשס"ט 2009, פורסם ברשומות בתאריך 25.7.09 ובמסגרתו תוקן חוק הביטוח הלאומי, תיקון אשר נועד לעודד תעסוקה של עובדים ישראליים.

תיקון החוק מחליף את הוראות ההסכם בין משרד האוצר לבין הביטוח הלאומי, בדבר תוספת שעות מיוחדת לזקן ובא במקומו. (סעיפי החוק שתוקנו הם: 223, 224(א) (1 א') ו-2) ו-225 א(ג) (2). מצ"ב בנספח א' הוראות החוק.)

החוק מאפשר לזכאי גימלת סיעוד בהיקף של 150%, 168%, 75%, 84% המקבל שירותי סיעוד באמצעות מטפלים ישראליים לקבל תוספת שעות טיפול אישי בבית לפי המפורט להלן.

שיעור התוספת בתוקף מתאריך 1.11.2009

שיעור הזכאות	150%	168%	75%	84%
תוספת של	3	4	1.5	2
סה"כ שעות	19	22	9.5	11

הזכאים לתוספת:

- ◆ זכאי גימלת סיעוד בהיקף של 150%, 168%, 75%, 84%.
- ◆ מי שאין בידו היתר להעסקת עובד זר ואינו מעסיק עובד זר, וכן מי שההיתר שבידו הותלה (הוקפא).

זכאי שיש בידו היתר להעסקתו/ה ואינו מעסיק עובד הגירה, יכול לבקש להתלות (להקפיא) את ההיתר ולקבל את תוספת השעות כל עוד ההיתר מותלה. הבקשה להתליית תופנה אל רשות ההגירה במשרד הפנים (ראה טופס בקשה מצורף).

מי שההיתר להעסקת עובד הגירה הותלה רשאי לבקש את ביטול ההתליה, שתביא הפחתה של תוספת השעות. מצ"ב דוגמת בקשה לזקן חדש להקפאת ההיתר ודוגמה של בקשה לביטול ההקפאה.

הערה: בחודש 10/2009 ניתנה התוספת לפי הכללים שחלו בעת ההסכם בין האוצר לביטוח הלאומי כלהלן:

שיעור הזכאות	150%	168%	75%	84%
תוספת של	3	4	3	4
סה"כ שעות	19	22	11	13

קבוצות הזכאים לתוספת שבטיפול הועדות

1. זכאים המקבלים את תוספת השעות של טיפול אישי בבית לפני 1.11.09
- א. הזכאים ימשיכו לקבל את היקף השעות המורחב. פרט למי שגמלתו מופחתת עקב הכנסות התוספת על פי התיקון לחוק אף היא מופחתת כך שזכאי לגמלה בשיעור 75% התוספת היא של 1.5 ש"ש וזכאי בשיעור 84% התוספת היא של 2 ש"ש.
- ב. המידע על קבוצת הזכאים המקבלים מזה זמן את התוספת מצוי במערכת המחשוב. המידע כולל את: ההיקף המלא של זכאותם ואת תכנית הטיפול הקיימת.
- ג. הזכאים מקבלים הודעה על ההיקף המעודכן של זכאותם.
- ד. נתני השירותים גם הם מקבלים מידע על היקף הזכאות של כל זכאי שבטיפולם.
2. קבוצת הזכאים לתוספת השעות שתכנית הטיפול שלהם אינה כוללת טיפול אישי בבית (למשל כל זכאותם מתממשת בביקור במרכז יום וכד').
- א. זכאים אלו יכולים לקבל את תוספת השעות במסגרת טיפול אישי בבית בלבד.
- ב. שמות זכאים אלו הועברו לוועדות והועדות ימשיכו לקבל מידע זה באופן שוטף.
- ג. הועדות מתבקשות לברר עם זכאים אלו את צורכיהם ולקבוע עבורם תכנית טיפול מתאימה.
- ד. זכאים המסרבים לאפשרות זו-יש לציין זאת בפני הועדה והמידע יוקלד במערכת המחשב.
- ה. הזכאים מקבלים הודעה על ההיקף המעודכן של זכאותם.
3. זכאים חדשים
- א. הטיפול בהם זהה לתהליכי הטיפול המפורטים לעיל.
- ב. הזכאים יקבלו הודעה על היקף זכאותם.
- ג. הועדה תקבע את תכנית הטיפול על פי צורכיהם.
- ד. לזכאים הבוחרים רק מרכז יום או שירותים אחרים הכלולים בסל (ושאינם טיפול אישי בבית): הועדה תקבל את שמותיהם ותציע להם את תוספת השעות לטיפול בבית.
- ה. נתני השירותים יקבלו הודעת גיבוי לכל אחד מהזכאים.

הבהרות

1. בני זוג שלאחד מהם יש היתר ולשני אין היתר או שהיתלה את ההיתר- יוכל בן הזוג שאין לו היתר לקבל את תוספת השעות על ידי העובד הישראלי.
2. קיימת אפשרות השלמת שעות טיפול רק במהלך החודש הקלנדארי.
3. זכאים המקבלים שירותי טיפול אישי בבית מ-2 נותני שירות יתבקשו לבחור ממי מנותני השירות הם מעדיפים לקבל את תוספת השעות (לאו דווקא זה המספק יותר שעות, אלא על פי צורכי הזכאי/ת).

ב ב ר כ ה,

ארנה זמיר	מרים בר גיורא	כלנית קיי
מנהלת אגף סיעוד	מנהלת השירות לזקן	ראש אגף סיעוד בקהילה
המוסד לביטוח לאומי	משרד הרווחה	שירותי בריאות כללית

העתק: מנהלי סניפים

מנהלי תחומי הגימלאות

גב' אילנה שרייבמן – סמנכ"ל גימלאות, המוסד לביטוח לאומי

גב' רבקה רוזנברג – מנהלת תחום סיעוד, המוסד לביטוח לאומי

גב' עטרה מלבסקי, עו"ס - רכזת גמלאות בכירה, המוסד לביטוח לאומי

מר שאול צור - מפקח ארצי בקהילה, השירות לזקן, משרד הרווחה

גב' לריסה ראם – רכזת גריאטרית ראשית, שירותי בריאות כללית

**הנחיות לוועדה המקומית מתפרסמות מטעם הצוות הבינמשרדי –
השירות לזקן במשרד העבודה ורווחה, קופת חולים וביטוח לאומי**



לכבוד

יחידת הסמך לעובדים זרים – ענף סיעוד
מגדל העיר, בן יהודה 34, קומה 13, ירושלים
מספר פקס: 02-6229866
טלפון לבירורים: 1-700-707-147

א.ג.נ.

בקשה להקפאת (התליית) היתר להעסיק עובד זר בענף הסיעוד

אני הח"מ _____, ת"ז מספר _____, רחוב ומס' _____,

עיר _____, מיקוד _____, מס' טלפון: _____, מס' טלפון _____

נייד: _____, מודיע כלהלן:

- א. ברשותי היתר להעסיק עובד זר בסיעוד לפי סעיף 1יג' לחוק עובדים זרים, תשנ"א-1991 (להלן: ההיתר), אולם בפועל, אינני מעסיק עובד זר.
- ב. אבקש לרשום הערה על הקפאת (התליית) ההיתר שברשותי.
- ג. ידוע לי כי תוספת שעות טיפול שבועיות על פי חוק הביטוח הלאומי, ניתנת רק לזכאי שהגיש בקשה להקפאת (התליית) ההיתר להעסיק עובד זר בענף הסיעוד.
- ד. ידוע לי כי כל עוד הקפאת (התליית) ההיתר בתוקף, אינני רשאי להעסיק עובד זר והנני מתחייב כי לא אעסיק עובד זר במשך תקופה זו.
- ה. ידוע לי כי גם בתקופת ההקפאה, ההיתר ימשיך לעמוד בתוקף למשך תקופתו, בכפוף לתנאיו, ואהיה רשאי לבקש לבטל את ההקפאה על ידי הגשת טופס "בקשה לביטול הקפאת (התליית) היתר להעסיק עובד זר".
- ו. הנני מסכים כי תעבירו את המידע אודות הקפאת (התליית) ההיתר למוסד לביטוח לאומי, למשרדי מנהל האוכלוסין ומדורי התשלומים.
- ז. ידוע לי כי לא אהיה זכאי להחזר אגרת בקשה בעקבות הקפאת ההיתר לפי הודעתי זו.
- ח. כן ידוע לי כי אם תוקף ההיתר יפוג במהלך תקופת ההקפאה, וארצה להאריך את תוקפו, יהא עלי להגיש בקשה להארכת תוקף ההיתר בהתאם לנהלים הרגילים, תוך תשלום אגרת בקשה כדין.
- ט. ידוע לי כי חל איסור להעסיק עובד זר בתקופת הקפאת ההיתר ואם ימצא כי העסקתי עובד זר בניגוד להודעתי הנ"ל יישקל ביטול ההיתר לאחר שימוע כדין, וזאת בנוסף לכל תרופה אחרת לפי כל דין.

תאריך _____

חתימת בעל ההיתר או קרוב משפחה מדרגה ראשונה _____



בקשה לביטול הקפאת (התליית) היתר להעסיק עובד זר

אני הח"מ _____, ת"ז מספר _____, רחוב ומס' _____,
עיר _____, מיקוד _____, מס' טלפון: _____,
מס' טלפון נייד: _____

- א. בהמשך להודעתי אצלכם להקפאת ההיתר שניתן לי להעסיק עובד זר בסיעוד, אבקש לבטל את הקפאת ההיתר האמור על מנת שאוכל להעסיק עובד זר.
- ב. ידוע לי כי מידע על הודעתי זו יועבר למוסד לביטוח לאומי, ולא אהיה זכאי לתוספת גמלת סיעוד לפי חוק הביטוח הלאומי.
- ג. ידוע לי כי הודעתי זו תיכנס לתוקף מיום קבלת אישור הממונה בכתב.
- ד. ידוע לי כי ביטול הקפאת ההיתר אפשרי רק אם ההיתר המקורי שניתן לי עדיין בתוקף. אם פג תוקף ההיתר, אקבל הודעה מהממונה כי עלי לבקש להאריך את תוקף ההיתר בהתאם לנהלים הרגילים של יחידת הסמך ענף הסיעוד.
- ה. הנני מאשר כי אינני מתגורר במוסד סיעודי (בית אבות, מרכז שיקום או בית חולים, מלבד דיור מוגן או אשפוז יום).

_____ תאריך

_____ חתימת בעל ההיתר או קרוב משפחה מדרגה ראשונה

(13) מתחת לכותרת "סימן ב' גמלאות" יבוא:

"הגדרות" 225.א. בסימן זה -

"היתר" - היתר להעסקת עובד זר בענף הסייעוד לפי סעיף ויג לחוק עובדים זרים;
"הממונה" - כהגדרתו בחוק עובדים זרים;

"היתר שהותלה" - היתר שהותלה על ידי הממונה בהסתמך על הודעתו של בעל ההיתר, שניתנה באופן שעליו חזרה הממונה, ולפיו בעל ההיתר אינו מעסיק עובד זר בענף הסייעוד, וכל עוד לא ביטל את הודעתו כאמור לא יעסיק עובד זר כאמור;

"חוק עובדים זרים" - חוק עובדים זרים, התשנ"א-1991²⁸;

(14) בסעיף 224(א) -

(א) בפסקה (1), בסופה יבוא "ואם אין בידו היתר או שההיתר הותלה, והוא אינו מעסיק עובד זר בענף הסייעוד - זכאי לתוספת בשיעור השווה ל-27.2% מקצבת יחיד מלאה";

(ב) בפסקה (2), בסופה יבוא "ואם אין בידו היתר או שההיתר הותלה, והוא אינו מעסיק עובד זר בענף הסייעוד - זכאי לתוספת בשיעור השווה ל-36.2% מקצבת יחיד מלאה";

(15) בסעיף 225, בסעיף קטן (ג)(2), בסופו יבוא "ובתוספת השווה ל-22% מקצבת יחיד מלאה לגבי מי שזכאי לגמלה לפי הוראות סעיף 224(א)(1), ובתוספת השווה ל-29% מקצבת יחיד מלאה לגבי מי שזכאי לגמלה לפי הוראות סעיף 224(א)(2), והכל אם אין בידו היתר או שההיתר הותלה, והוא אינו מעסיק עובד זר כאמור";