

תוכן הנוהל

- 1 כללי
- 2 מטרות הנוהל
- 3 ביסוס הנוהל
- 4 הגדרות
- 5 סמכויות
- 6 כללים
- 7 יישום הנוהל
- 8 זכות ערעור

1. כללי

הרשות לזכויות ניצולי השואה (להלן – **הרשות**) מספקת לניצולי שואה טיפולים רפואיים עבור המחלות אשר הוכרו על ידה, לרבות טיפול נפשי הקשור ברדיפות השואה (להלן – **טיפולים רפואיים**), וזאת בין השאר, באמצעות השתתפות במימון הטיפולים, וכן מממנת תרופות הניתנות לניצולי שואה ולזכאים מכוח החלטה מנהלית.

יצוין כי מעבר לנוהל כללי זה, קיימים נהלים המסדירים נושאים מסוימים בתחום הטיפול הרפואי: טיפולי שיניים (נוהל 3.01); הבראה (נוהל 3.06); אספקת ציוד רפואי (נוהל 3.10); מענק דמינסיעה (נוהל 3.11); קרן לניצולי שואה נזקקים המאושפזים בבתי חולים פסיכיאטריים (נוהל 3.20).

2. מטרות הנוהל

לפרט את תנאי הזכאות להשתתפות הרשות בטיפולים ובמימון תרופות, ואת האופן בו דנה ומחליטה הרשות בבקשות המוגשות לשם כך, מטעם ניצולי שואה.

3. ביסוס הנוהל

חוק נכי המלחמה בנאצים, תשי"ד-1954 ותקנותיו.
חוק נכי רדיפות הנאצים, תשי"ז-1957 ותקנותיו.
חוק הטבות לניצולי שואה, תשס"ז-2007.

4. הגדרות

"ניצול מקבל תגמולים" – ניצול שואה אשר מקבל תגמולים חודשיים מהרשות.
"ניצול מקבל מענק" – ניצול שואה אשר מקבל מענק שנתי בהתאם לסעיף 4 לחוק הטבות לניצולי שואה, תשס"ז-2007.
"זכאי למענק מכוח החלטה מנהלית" – בעלי זכאות לקבלת מענק שנתי מכוח החלטה מנהלית מיטיבה מיום 3.12.15, ליוצאי עירק, מרוקו ואלג'יריה.
"טיפול פיזיקלי" – לרבות טיפולי פיזיותרפיה, הידרותרפיה וכל טיפול פיזיקלי שייקבע על ידי הרופא הראשי.

5. סמכויות

רופא יועץ – רופא שתפקידו בחינת הבקשות המתקבלות.
רופא מחוזי – אישור טיפול או דחייתו, בהתאם לבקשה.
רופא ראשי – דיון בערעורים על החלטות הרופא המחוזי, והחלטות בבקשות שהועברו לו לפי נוהל זה.
מחלקת שירות רפואי – אמונה על הטיפול בבקשות וביצוע החלטות שניתנו ע"י הרופא המחוזי או הראשי ברשות.
מחלקת זכאות וביקורת – הפקת הוראות תשלום לחשבות הרשות עבור הספקים המאושרים ובהתאם להנחיות השירות הרפואי.
חשבות התגמולים – עדכון תעריפים, ביצוע תשלומים בהתאם לנוהל זה.

6. כללים

א. תנאי הזכאות להשתתפות הרשות במימון הטיפולים והוצאות נסיעה

1. ניצול מקבל תגמולים, זכאי לקבל טיפול עבור המחלות המוכרות על ידי הרשות, ולהחזר עבור הוצאות נסיעה שם קבלת הטיפול, בכפוף לפרק 7 סעיף ו' בנוהל זה.
2. ניצול מקבל מענק, זכאי לקבל טיפול נפשי הקשור לנרדפות על ידי הנאצים, ולהחזר עבור הוצאות נסיעה לשם קבלת הטיפול, בכפוף לפרק 7 סעיף ו' בנוהל זה.
3. בקשה לקבלת טיפול הניתן על ידי קופת החולים, יש להפנות לקופה. במידה והקופה סירבה לאשר טיפול זה, ניתן להעביר בקשה בכתב לבחינת הרשות.

ב. תנאי הזכאות לקבלת תרופות

1. ניצול מקבל תגמולים, ניצול מקבל מענק וכן זכאי למענק מכוח החלטה מנהלית, פטור מתשלום עבור תרופות הכלולות בסל שירותי הבריאות, אשר נקבעו עבורו במרשם מטעם הרופא המטפל בו.
2. ניצול מקבל תגמולים זכאי לפטור מתשלום עבור תרופות שאינן בסל שירותי הבריאות אשר קשורות למחלות המוכרות על ידי הרשות, ונקבעו עבורו במרשם מטעם הרופא המטפל בו.
3. אם ציין הרופא המטפל במפורש במרשם כי על הניצול לקבל תרופה מקורית ולא גנרית, יהיה הניצול זכאי לקבל את התרופה המקורית.
4. את הזכות ניתן לממש בבתי המרקחת העובדים בשיתוף הקופה בה הזכאי מבוטח.

ג. שיעור השתתפות הרשות במימון הטיפול

הרשות תשלם את עלות הטיפול שאושר על ידה בהתאם לשיעור הקשר הסיבתי, אלא אם נקבע אחרת על ידי הרופא המחוזי/הראשי מנימוקים מיוחדים שיירשמו בהחלטתו.

7. יישום הנוהל

א. בקשה לקבלת טיפול

1. בקשה לקבלת טיפול תוגש על ידי המבקש בצירוף מסמכים רפואיים רלוונטיים המעידים על זיקה בין הטיפול הנדרש והמחלה המוכרת.
2. לבקשה לקבלת טיפול נפשי יצורפו המסמכים הבאים:
 - א. טופס הסכמה מדעת בחתימת הניצול;
 - ב. כתב ויתור סודיות בחתימת הניצול;
 - ג. אינטייק מנומק;
 - ד. אישור רפואי הכולל המלצה מנומקת לטיפול המבוקש.
3. אם ידרשו מסמכים נוספים לשם קבלת החלטה, יש להודיע על כך למבקש.
4. לאחר קבלת כלל המסמכים הנדרשים, תועבר הבקשה בצירוף המסמכים להחלטת הרופא המחוזי או רופא יועץ.
5. החלטה בבקשה תשלח למבקש, בצירוף נימוק. אם הבקשה אושרה - יישלח למבקש אישור מתאים לשם קבלת החזר עבור הטיפול, בו יפורטו מספר הטיפולים המאושרים, והסכום שישולם כהחזר.
6. ההחזר ישולם במסגרת התגמול החודשי השוטף או ישירות לחשבון הבנק – למקבלי מענק שנתי, וזאת בכפוף לקבלות על הטיפול שבוצע ועד לגובה התעריף הרלוונטי.

ב. בקשה לקבלת טיפול באמצעות ספק מורשה, בהתאם למכרז העדכני האחרון לאספקת שירותים בתחום בריאות הנפש לניצולי שואה

1. בקשה כאמור תוגש באמצעות הספק ותידון בהתאם לאמור בסעיף 7.א, בשינויים המחייבים.
2. בקשות בעניין זה אשר יועברו עד ל-1 לחודש, ידונו, והודעה בנושא תשלח לספק. אם הבקשה תאושר – תשלח אליו הפניה עם שם הניצול בציון הטיפול שאושר.
3. במקרה כאמור, הניצול לא ישלם עבור הטיפול. הספק יחתים את הניצול בסיום כל טיפול שמתבצע בפועל, על גבי ההפניה, ובחודש העוקב יגיש הספק חשבונית בצירוף ההפניה החתומה על ידי הניצול.

ג. בקשה לקבלת החזר בגין טיפול רפואי שבוצע ללא אישור מראש

1. בקשה כאמור תוגש בהזדמנות הראשונה ויפורטו בה נסיבות קבלת הטיפול הרפואי, ואת הסיבה בגינה לא התקבל אישור מראש לטיפול.
2. הרופא הראשי והמחוזי מוסמכים לאשר בקשה לקבלת החזר בגין טיפול רפואי שבוצע ללא אישור מראש, לאחר שקבע שהתקיימו כל התנאים הבאים:
 - א. הניצול לא קיבל אישור מוקדם מסיבה שיש בה צידוק;
 - ב. השחיית הטיפול הייתה עלולה לסכן את חייו של הניצול, להגדיל את נכותו או לסבך את ריפוי;
 - ג. הניצול קיבל את הטיפול במוסד מוסמך שהיה סמוך למקום הימצאו, או קיבל את הטיפול במוסד או אצל רופא מתאימים שאינם מוסד מוסמך והם הסמוכים ביותר למקום הימצאו, משום שלא היתה לו אפשרות לפנות למוסד מוסמך;
 - ד. הניצול פנה לרשות מיד לאחר שניתנה לו אפשרות לכך ומילא את הוראות מטעם הרשות בקשר לטיפול;
 - ה. הנכה הגיש לרשות, תוך שבועיים מגמר הטיפול, חשבון וקבלות על ההוצאות שהוציא, כשהם מאושרים בידי הרשות, ואם נמנע ממנו, בגלל סיבה שיש בה צידוק, מלמלא את הוראה זו במועד האמור - תוך שבועיים מיום שחלפה המניעה.

ד. קבלת תרופות בפטור מתשלום

1. עובד השירות הרפואי שמקבל בקשה להשתתפות במימון תרופה, יפנה את הניצול לקופת החולים בה הוא מבוטח, ובמקביל יידע את קופת החולים שהתקבלה בקשה כאמור, וכי עליהם לספק את התרופה הרלוונטית לזכאי. קופת החולים תיידע את הניצול בהחלטתה.

נוהל מס' 3.08

טיפול רפואי במימון הרשות

2. מקרים בהם סירבה הקופה לאשר תרופה בפטור מתשלום, יועברו לבירור הרופא המחוזי, בצירוף מסמכים רפואיים רלוונטיים, בשאלה זכאות הפונה לקבלת התרופות בפטור מתשלום.
3. אם הרופא המחוזי סבור שהפונה אכן זכאי לקבלת תרופות בפטור מתשלום, יש לפנות במכתב לקופת החולים, ובו תודיע לקופה כי התקיימו בפונה התנאים לקבלת התרופות בפטור מתשלום, בהתאם להסכם, וכי עליהם לספק לפונה שירות זה.
4. אם הרופא המחוזי סבור שהפונה אינו זכאי לשירות זה – עובד השירות הרפואי יודיע לפונה על כך, בכתב.

ה. בקשה לקבלת החזר עבור טיפולים שהם טיפול פיזיקלי או טיפול אלטרנטיבי

1. בקשה לקבלת טיפול פיזיקלי או אלטרנטיבי לשם טיפול במחלה מוכרת, תוגש בצירוף מכתב מטעם הרופא המטפל, בו ינומק הצורך בביצוע הטיפול לשם טיפול במחלה המוכרת.
2. אם ידרשו מסמכים נוספים לשם קבלת החלטה, יש להודיע על כך למבקש.
3. הבקשה תועבר להחלטת הרופא המחוזי.
4. אם הבקשה תאושר, יש להודיע לניצול כי עומדת לרשותו האפשרות לבחור באחת משתי חלופות:
 - א. קבלת אישור מתאים לשם קבלת הטיפול אצל ספק מורשה.
 - ב. הגשת קבלות מקוריות בצירוף האישור, לשם קבלת החזר בסכום שלא יעלה על הסכום שאושר.
5. אם הבקשה תידחה, יש להודיע למבקש על החלטת הדחייה בצורה מנומקת, בצירוף כלל המסמכים שהעביר במסגרת הבקשה.
6. לא יאושרו יותר מ- 15 טיפולים מסוג זה, בשנה קלנדרית, אלא במקרים חריגים ובהתאם לשיקול הדעת הבלעדי של הרופא המחוזי והרופא הראשי.

ו. בקשה לקבלת החזר בגין הוצאות נסיעה לקבלת טיפול שאושר

1. בקשה לקבלת החזר בגין הוצאות נסיעה תהיה רק עבור טיפול שאושר בהתאם לכללים.
 2. בקשה לקבלת החזר עבור הוצאות נסיעה בתחבורה ציבורית תוגש בצירוף תיעוד על ביצוע הטיפול.
 3. ניצול שאינו מסוגל להתנייד בתחבורה ציבורית, זכאי להגיש בקשה להחזר בגין הוצאות נסיעה בכלי תחבורה המתאים למצבו הרפואי, בצירוף מכתב מרופא, המנמק את הצורך הנטען.
 4. אם תאושר הבקשה להחזר בגין הוצאות נסיעה בכלי תחבורה המתאים למצבו הרפואי של הניצול, יש להודיע לניצול כי באפשרותו לקבל החזר בהתאם לאחת משתי החלופות הבאות:
 - א. שימוש ברכב פרטי
- קבלת החזר בהתאם למספר הקילומטרים, מביתו ועד למקום קבלת הטיפול הרפואי ובחזרה, עפ"י תעריף הרשות.

ב. שימוש בכלי תחבורה שאינו רכב פרטי

הגשת טופס נסיעות מלא בפורמט שישלח אליו מהרשות, לבקשתו, בצירוף קבלות מקוריות ואסמכתא המעידה על הטיפול הרפואי שניתן. גובה ההחזר יקבע בהתאם למרחק שבין מקום מגורי הניצול ועד מקום הטיפול הרפואי לפי תעריף קבוע שבידי הרשות.

ז. אישור טיפול נפשי במסגרת פרטית לניצולי שואה שלא במסגרת המכרז

1. תהליך הגשת בקשה לאישור טיפול פרטי

א. בקשה לאישור טיפול פרטי תוגש בכתב ותכלול את המסמכים הבאים:

- פרטי המבקש/ת.
 - פרטי המטפל/ת המוצע/ת.
 - תעודת הכשרה/רישיון עיסוק עדכני של המטפל/ת.
 - מסמכים רפואיים/מקצועיים נוספים על פי דרישת הגורם המקצועי ברשות.
- ב. הליך הטיפול בבקשה:

1. הבקשה תועבר לבחינת הגורם המקצועי המוסמך ברשות.

2. הגורם המקצועי רשאי:

- לאשר את תחילת הטיפול ומספר המפגשים השבועיים.
- לדחות את הבקשה, בנימוק בכתב.
- לבקש מסמכים או הבהרות נוספים לפני מתן החלטה.
- לאשר את הטיפול לתקופה קצובה, תוך ציון משך התקופה.
- להתנות את האישור בתנאים מקצועיים נוספים.

3. ההחלטה תימסר למבקש/ת בכתב.

2. בקשה לקבלת החזר עבור טיפול נפשי פרטי

החזר לטיפול שלא במסגרת המכרז מותנה באישור בכתב ומראש של רופא הרשות ולפי שיקול דעתו המקצועי. האישור כפוף להצגת מסמכים ועמידה בקריטריונים מנהליים שיקבע הגורם המקצועי המוסמך ברשות.

סכום ההחזר יינתן בהתאם ובצמוד לתעריפים הקבועים במכרז לאספקת שירותי טיפול נפשי, לרבות כל שינוי או תוספת שנערכו לגביהם, ובכלל זה על פי הסיווג הרלוונטי הקבוע בהם. באחריות היחידה המקצועית לעדכן את המטופלים - בדבר כל שינוי שחל בגובה התעריפים, בהתאם לאמור לעיל.

אופן תשלום ההחזר

ההחזר ישולם ישירות לחשבון הבנק של המטופל/ת, בכפוף לתנאים הבאים:

- א. הצגת קבלות מקוריות/מאושרות על הטיפול שניתן, הכוללות את כל הפרטים הנדרשים, לרבות תאריך הטיפול, סוג הטיפול, עלות הטיפול ומספר הפגישות שהתקיימו תוך

נוהל מס' 3.08

טיפולים רפואיים במימון הרשות

ציון תאריך.

ב. גובה ההחזר לא יעלה על התעריף המקסימלי הקבוע בטבלת התמורה לסוג הטיפול הרלוונטי.

8. זכות ערעור

על כל החלטה של הרופא המחוזי – בכל אחד מהתחומים שבסמכותו, לרבות בנושאים שהוסדרו בנוהל זה - ניתן לערער בפני הרופא הראשי, אשר החלטתו תהיה סופית.