

## הוצאה מהבית למסגרת מגורים סיעודית או טיפולית קבועה

כאשר המשפחה או המטפל הראשוני שוקלים אם הגיעה העת לחפש לאדם חולה הנטינגטון מסגרת טיפולית מחוץ לבית, כדאי לדעת שבישראל יש לכך 2 מסלולים ציבוריים עיקריים: דרך משרד הבריאות או דרך משרד הרווחה. בכל גיל ובכל מצב גופני, נפשי או שכלי, החלטה להוציא מהבית, היא כבדת משקל המחייבת משנה זהירות בתהליך קבלתה, בשים לב לטובת האדם המיועד להשמה כזו ולצרכיו.

### מסגרות במימון משרד הרווחה

מסגרות דיור חוץ ביתי בפיקוח משרד הרווחה, הן מסגרות בהן הדיירים יכולים לשהות בכל ימות השנה ולקבל טיפול בתחומי ההתמחות של המשרד, לפי הנחיותיו, במטרה לאפשר קיום ורווחה מיטביים ו/או מיצוי יכולתם ושיפור במצבם התפקודי. כל מסגרת חייבת ברישוי על פי חוק ובהקצאת סמל מעון המאפשר את ההתחשבות עמה. כאשר מדובר בדיירים חולי הנטינגטון מדובר במסגרות אשר המגורים בהן ללא הגבלת זמן – "בית לחיים".

משהתקבלה ההחלטה על ידי האדם עצמו, המשפחה/אפוטרופוס יש לפנות לעובד סוציאלי במחלקה לשירותים חברתיים שברשות המקומית. סידור חוץ ביתי מחייב אישור ומעורבות של עובד סוציאלי במחלקה לשירותים חברתיים. אם מעולם קודם לא היה לך קשר למחלקה לשירותים חברתיים תצטרך לעבור תהליך של "פתיחת תיק" ולהגיע עם מסמכים כמו צילום תעודת זהות, מידע רפואי עדכני לגבי מי שמועמד ליציאה מהבית, צילום פרוטוקול מהחלטות ביטוח לאומי לגבי הנכות הרפואית והקצבאות, ואישור הכנסות המשפחה בשלושת החודשים האחרונים. העובדת הסוציאלית שתטפל בפנייתכם צריכה לסדר את האישור למסגרת של משרד הרווחה כולל הסדרי התשלום. היא תכין דו"ח על מהות הפניה ותצטרך לאתר מסגרת שמתאימה לצרכיו של החולה..

**כל השמה במסגרת של משרד הרווחה, מחייבת החלטת ועדת השמה** במסגרת המחלקה לשירותים חברתיים ברשות המקומית, וקבלת כתב התחייבות ("הועדה") לכיסויי עלות שהייתו של המטופל במסגרת לפי התעריף והתנאים שקבע משרד הרווחה.

**איזור והתאמת המסגרת בפועל באחריות הרשות המקומית והעובד הסוציאלי** של המשפחה. השמות חוץ ביתיות תתבצענה רק למסגרות שבפיקוח משרד הרווחה.

**חשוב לדעת** כי במקרים של השמה חריגה או במקרים בהם המחלקה מתקשה למצוא מסגרת מתאימה ו/או מקרים הדורשים התאמה מיוחדת בין צורכי ומאפייני המועמד לפרופיל המסגרת, ההשמה תטופל על ידי המפקח המחוזי.

מקרים אשר מחייבים הכרעה בין משרדית, היינו: השמה במסגרת שבאחריות משרד הרווחה והשירותים החברתיים או במסגרת שבאחריות האגף לבריאות הנפש או האגף הגריאטרי במשרד הבריאות, יובאו לוועדת הכרעה בין שרותית.

**כל השמה של מטופל עם מוגבלות במסגרת חוץ ביתית מחייבת החתמת הורים או אפוטרופוס על הסכמתם להשמה במסגרת הספציפית.**

### הפניה למוסדות שבאחריות משרד הבריאות

משרד הבריאות מפקח ונותן מימון חלקי למאות מוסדות ומסגרות שמיועדות לאנשים עם מחלות כרוניות קשות ומתקדמות, מחלות נפש ומחלות ומצבים הנובעים מזקנה. כדי להגיע לאישור של משרד הבריאות להפניה למסגרת, על החולה ו/או משפחתו או האפוטרופוס שלו, להגיע ללשכת הבריאות המחוזית במקום המגורים.

כל מי שמועמד למסגרת שבפיקוח משרד הבריאות עובר תהליך של הערכה תפקודית שבסופה מוחלט אם הוא חולה סיעודי, תשוש נפש או סיעודי מורכב. בהתאם להערכה התפקודית גם ימליצו למשפחה מהן המסגרות המתאימות לסידור עבור אותו אדם.

חולה סיעודי - אדם שעקב נכות או מחלה כרונית קבועה, סובל מירידה תפקודית בתחומי חיים רבים ויש לו אחד או יותר מהמצבים הבאים: מרותק למיטה או לכיסא גלגלים, ללא שליטה בסוגרים או מתקשה בהליכה. המחלקה שמותאמת לחולה סיעודי יכולה להיות במסגרת גריאטרית או בבית אבות. משרד הבריאות מתנה את השתתפותו במימון עצמי של החולה או בני משפחתו. ניתן להפעיל ביטוח סיעודי פרטי.

תשוש נפש - לא תמיד מדובר במצב של ירידה ביכולות גופניות אך יש ליקום קוגניטיביים שמתבטאים בירידה בזיכרון, בשיפוט, בהתמצאות. לעתים האדם מסכן את עצמו והוא זקוק לעזרה ולהשגחה קבועים. מחלקות לתשושי נפש יש לעתים קרובות במוסדות שבהם מטפלים בחולים סיעודיים ולעיתים כל המוסד ייעודי לטיפול באוכלוסייה זו. גם כאן מימון משרד הבריאות מותנה במימון עצמי. ניתן להפעיל ביטוח סיעודי פרטי.

סיעודי מורכב - חולה סיעודי שבנוסף לתפקודו כסיעודי יש לו בעיות בריאות שדורשות השגחה רפואית קבועה ורציפה. מדובר בבעיות כמו צורך בהנשמה, דיאליזה, כימותרפיה, פצעי לחץ ועוד.. המימון הבסיסי של קופות החולים אך נדרש תשלום יומי מהחולה או משפחתו עד לתקרה של כ- 4000 ₪ לחודש.

באתר משרד הבריאות יש רשימה ארוכה של מוסדות לחולים כרוניים וגריאטריים שמוכרים על ידי משרד הבריאות (כלומר יש פיקוח ומימון חלקי של המשרד). ליד שם המוסד מצוין אם יש בו מחלקות לסיעודיים, תשושי נפש או סיעודי מורכב.