

6 נובמבר, 2016

ה' חשוון, תשע"ז

אל:

חברי הוועדות המקומיות

הנדון: תשלום גמלה בכסף עפ"י החוק כולל תקנות

בחודש אוקטובר 2015 תוקן חוק הסיעוד, כך שהוראת השעה שאפשרה תשלום גמלת סיעוד בכסף, הפכה להוראת קבע. הוראה זו מאפשרת תשלום גמלת הסיעוד בכסף, לכל מי שעונה לתנאי הזכאות שנקבעו ומעוניין בכך. התקנות המסדירות את כללי הביצוע וההסדרים בעניין בחירת הזכאי בגמלה בכסף תוקנו ב 8.3.2016.

בחוזר זה אנו מרכזים לידיעתכם את נוהל הטיפול בבדיקת זכאות לתשלום גמלה בכסף כולל התקנות המעודכנות:

א. תנאי הזכאות לגמלה בכסף, עפ"י החוק

הגמלה בכסף תשולם למי שמתקיימים בו כל התנאים הבאים בזמן:

1. הוא זכאי לגמלת סיעוד בכל רמות הזכאות: 91%, 150% ו-168%. המקנות לזכאי 5 עד 22 יחידות שירות;
2. זכאי שיש לו מטפל, ברוב שעות היממה, במהלך שישה ימים בשבוע לפחות;
3. הזכאי מעסיק מטפל צמוד העונה על הגדרת "מטפל" כמפורט להלן:
 - א. המטפל, נותן שירותי סיעוד בעצמו תמורת שכר.
 - ב. המטפל איננו בן משפחה של הזכאי - הורה, בן זוג, אח, אחות, בן, בת, גיס, גיסה, הוריהם וילדיהם ובני זוג של כל אחד מאלה.
 - ג. למטפל יש אשרת שהייה כחוק בישראל.

ב. הגשת תביעה

למבקשים לקבל את הגמלה בכסף, נקבעו בחוק כללים המאפשרים בחירה בגמלה בכסף, כבר בעת הגשת הבקשה למתן היתר להעסקת עובד זר לרשות ההגירה, גם אם זו נעשית לפני הגשת תביעה לגמלת סיעוד מן המוסד לביטוח לאומי.

ג. היתר העסקה

גמלה בכסף למעסיק עובד זר תאושר רק לבעל היתר להעסיק עובד זר. מערכת הביטוח הלאומי לא תאפשר תשלום גמלה בכסף ללא היתר בתוקף. אם אין היתר העסקה, התביעה תידחה.

ד. חוות דעת הוועדה המקומית

היה ומלאו כל התנאים הקבועים בחוק ובתקנות, לקבלת הגמלה בכסף, יעביר פקיד התביעות את התיק בדחיפות, לוועדה המקומית.

במקרים שבהם הוועדה המקומית או המוסד לביטוח לאומי קובעים שהמטפל איננו כשיר או שהשירותים הניתנים לו אינם עונים על צרכיו של הזקן, ניתן לדחות את התביעה ולקבוע כי הגמלה תינתן בעין, או לפעול למינוי מקבל גמלה בעבור הזכאי. על מכתב הדחייה יחתמו שלושת חברי הוועדה המקומית.

- מי שבחר לקבל גמלה בכסף או גמלת שירותים, רשאי לשנות את בחירתו ;
- זכאי שבחר לקבל גמלה בכסף רשאי לקבל, בנוסף לה, גם שירותי סיעוד : מרכז יום, מוצרי ספיגה, לחצן מצוקה, שירותי כביסה, שירותים ע"י מטפל ישראלי, כפי שקבעה הוועדה המקומית המקצועית בהתאם לסמכותה ;

ה. שיעורי הגמלה

גמלת הסיעוד המשולמת לזכאי המקבל גמלה בכסף היא בגובה 80% מערך הגמלה שהיתה ניתנת לו בשירותים. סכום הגמלה מתעדכן מעת לעת בהתאם לשכר המשולם לנותני שירותים בעבור שעת טיפול.

נכון להיום, סכום הגמלה בשיעור 9.75 יחידות שירות הוא : 1,793 ₪.

נכון להיום, סכום הגמלה בשיעור 16 או 19 יחידות שירות הוא : 2,942 ₪.

נכון להיום, סכום הגמלה בשיעור 18 או 22 יחידות שירות הוא : 3,310 ₪.

ו. התקנות:

1. א. החליט זכאי לשנות את בחירתו מגמלה בעין לגמלה בכסף, יגיש את בקשתו למוסד על גבי טופס בחירה, בל/ 2650: בקשה לגמלת סיעוד בכסף למי שמעסיק מטפל צמוד זר (שאינו תושב ישראל).

ב. החליט הזכאי לשנות את בחירתו מגמלה בכסף לגמלה בעין, יודיע על כך למוסד.

ג. המוסד יסדיר את קבלת הגמלה בדרך שנבחרה, בהתאם להחלטת הוועדה המקומית המקצועית, בכפוף לתקנות, כמפורט להלן :

(1) המוסד לביטוח לאומי יעביר לוועדה המקומית המקצועית, בקשה של זקן, לקבל גמלה בכסף או לעבור מגמלה בעין לגמלה בכסף, תוך 3 ימי עבודה מיום קבלת הבקשה של הזקן לאחר קבלת החלטה.

(2) הוועדה המקומית המקצועית תקבל החלטה והשינוי יכנס לתוקפו עד 5 ימי עבודה מיום קבלת הבקשה של הזכאי בוועדה המקומית המקצועית.

(3) אם בחר הזכאי לעבור מגמלה בכסף לגמלה בעין, השינוי יכנס לתוקפו עד 1 בחודש שלאחר היום שבו התקבלה הודעת הזכאי.

2. פקיד התביעות יפנה את תשומת לב הוועדה המקומית במקרים הבאים :

א. הזכאי מטופל בידי מטפל שהוא תושב ישראל ;

ב. הזכאי מתגורר עם אנשים שאינם בני משפחתו, או עם בן משפחה שאיננו בן זוגו, או עם בן משפחה הסובל ממוגבלות קשה ;

ג. קיים חשש לעומס טיפולי בהעסקת מטפל יחיד בשל קיומו של יותר ממטופל אחד במשק הבית, או מכל סיבה אחרת ;

ד. יש אבחון או מידע על ירידה קוגניטיבית של הזכאי, ואין לזכאי בן משפחה שמטפל בו או אפוטרופוס או מקבל גמלה שמונה לו ע"י המוסד לביטוח לאומי.

3. על אף האמור בסעיף 2 ג. לעיל, במקרים המפורטים בסעיף 2. לעיל, או במקרים שבהם סבורה הוועדה המקומית המקצועית, כי יש לבחון את בקשתו של הזכאי בבדיקה מעמיקה, השינוי יכנס לתוקפו עד 30 ימים מיום קבלת הבקשה של הזכאי בוועדה המקומית המקצועית. היה ומרכז הוועדה מתלבט ונדרשים לו למעלה מחמישה ימים לאשר את

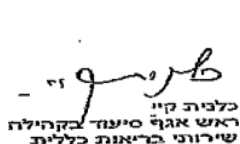
זכאותו של הזקן לגמלה בכסף, הוא יודיע לפקיד התביעות על כך תוך 5 ימים וינמק בכתב את הטעמים להחלתו של סעיף זה. במקביל, תחליט הוועדה המקומית על תכנית טיפול זמנית לזקן, ופקיד התביעות יודיע עליה לנותן השירותים וישלח אליו מכתב שבו ירשם כי נערכת בדיקה בעניינו ועד למועד קבלת החלטה, ינתנו לו שירותים. מצ"ב נספח א'.
4. ועדה מקומית מקצועית או מי מטעמה יקיימו שני ביקורים לפחות בשנה קלנדרית בבית הזכאי המקבל גמלה בכסף.

לידיעתכם, כחלק מן הבקרה: המוסד לביטוח לאומי יפנה לזכאי פעמיים לפחות, במהלך שנה קלנדרית, ויוודא כי הזכאי ממשיך להעסיק את המטפל.

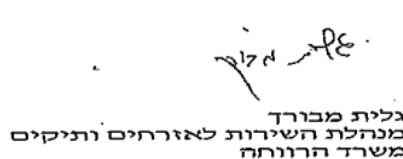
ז. ניצולי שואה

המקבל גמלה בכסף, בהיקף 16 או 19 שעות שבועיות בהתאם או בהיקף 18 או 22 שעות שבועיות בהתאם, שהוא גם ניצול השואה, עשוי להיות זכאי לתוספת שעות סיעוד, בנוסף לשעות המאושרות ע"י המוסד לביטוח לאומי. התוספת, בשווי של 9 שעות שבועיות, תשולם ע"י ועידת התביעות. את הזכאות לתוספת הזאת, ניתן לבדוק ע"י מילוי נספח א' המצורף לטופס ה"בקשה לגמלה בכסף לזכאי לגמלת סיעוד המעסיק מטפל צמוד". הזכאות תיבדק ע"י ועידת התביעות.

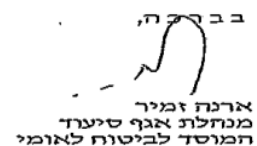
הנחיות לוועדה המקומית מתפרסמות מטעם הצוות הבין משרדי -
השירות לאזרח הוותיק במשרד העבודה ורווחה, שירותי בריאות כללית והמוסד לביטוח לאומי



כלית ק"י
ראש אגף סיעוד בקהילה
שירותי בריאות כללית



גלית מבורך
מנהלת השירות לאזרחים ותיקים
משרד הרווחה



בברכה,
ארנה זמיר
מנהלת אגף סיעוד
המוסד לביטוח לאומי

העתקים: גב' אילנה שרייבמן, המשנה למנכ"ל וראש מנהל הגמלאות, המוסד לביטוח לאומי
מנהלי סניפים, המוסד לביטוח לאומי
מנהלי תחום גמלאות, המוסד לביטוח לאומי
גב' רבקה רוזנברג-בושם, מנהלת תחום בכירה סיעוד, המוסד לביטוח לאומי
גב' דליה רוזיניק, מפקחת ארצית בקהילה, השירות לאזרחים ותיקים, משרד הרווחה
גב' לריסה ראם, ראש תחום זקנה ומחלות כרוניות, שירותי בריאות כללית
גב' רוחמה מרזם, אחראית לנושא הוועדות המקומיות, המוסד לביטוח לאומי
מנהלי לשכות הרווחה ברשויות המקומיות
עובדי אגף סיעוד במוסד לביטוח לאומי



שירותי בריאות כללית,
חטיבת הקהילה



המוסד לביטוח לאומי,
אגף סיעוד



השירות לאזרחים ותיקים,
משרד הרווחה והשירותים החברתיים

נספח א'

תאריך _____

לכבוד

ת"ז: _____

שלום רב,

הנדון: בקשת לקבל גמלת סיעוד בכסף

הרינו להודיעך כי בקשתך לקבל גמלת סיעוד בכסף נבדקה ע"י הוועדה המקומית המקצועית והוחלט לדחותה.

הסיבות לדחיית בקשתך הן:

1. _____
2. _____
3. _____

לידיעתך:

זכותך לערור על החלטה זו בפני הוועדה לעררים על החלטת הוועדה המקומית. את הערר יש להגיש למשרדי המוסד לביטוח לאומי תוך 60 יום מיום קבלת מכתבנו זה.

בכבוד רב,

מרכזת הוועדה:

שם	חתימה	תאריך
אחות הוועדה:		
שם	חתימה	תאריך
פקיד תביעות:		
שם	חתימה	תאריך



שירותי בריאות כללית,
חטיבת הקהילה



המוסד לביטוח לאומי,
אגף סיעוד



השירות לאזרחים ותיקים,
משרד הרווחה והשירותים החברתיים

נספח ב'

תאריך _____

לכבוד

ת"ז: _____

שלום רב,

הנדון: בקשתך לקבל גמלת סיעוד בכסף

הריני להודיעך כי ההחלטה בבקשתך לקבל גמלת סיעוד בכסף נדונה בימים אלה וטרם נתקבלה החלטה.

עד קבלת החלטה בעניינך, הוחלט לאשר לך לקבל גמלת שירותים.

השירותים שינתנו לך, נקבעו בתיאום איתך והם:

1. _____
2. _____
3. _____

עם קבלת החלטה בעניינך, תישלח אליך הודעה.

בכבוד רב,

פקיד תביעות סיעוד