

משרד התעשייה, המסחר והתעסוקה
מנהלת אורות לתעסוקה

י' בתשרי תש"ע
24 בספטמבר, 2009
2009-0127-1661

אל
החברות המפעילות

שלום רב,

הנדון: תיקון נוהל טיפול בתעודות מחלה מעל 30 ימים- העברה תעודה לבחינת רופא מרכז
טיטת הנחיות מיום 18.8.2009, נוהל טיפול בתעודות מחלה של 30 ימים ומעלה - עדכון מיום 18/07/2006 (מס': 2006-0127-983); נוהל טיפול בתעודות מחלה של 30 ימים ומעלה - עדכון מיום 19/10/2006 (מס': 2006-0127-983); נוהל טיפול בתעודות מחלה מעל ל - 30 ימים - עדכון מיום 06/12/2006 (מס': 2006-0127-1324); הבהרות בעניין נוהל טיפול בתעודות מחלה מעל ל - 30 ימים (מס': 2007-0127-2550)

1. כאשר מדובר בתעודות מחלה (מעל 30 ימים) המוגשת במועד המחלה (במקביל להעברת התעודה לבדיקה על-ידי רופא המוסד לביטוח לאומי כמקובל), מרכז התעסוקה יציע למשתתף להעביר את התעודה לבדיקת הרופא התעסוקתי במרכז התעסוקה לשם בחינת האפשרות של המשתתף להמשיך ולקיים את תכניתו האישית **עד לקבלת החלטת רופא המוסד לביטוח לאומי**. אם המשתתף לא מעוניין בכך - אין שינוי בנוהל. אם המשתתף מעוניין בכך, יש לפעול באופן הבא:

א. התעודה תועבר לבחינת הרופא התעסוקתי במרכז התעסוקה.
הערה: בימים בהם לא נוכח רופא תעסוקתי במרכז התעסוקה, יש להעביר את תעודת המחלה לרופא התעסוקתי של מרכז התעסוקה בהתאם לנוהל אישור מחלה מרחוק מיום 11.11.2008 (מס' 2008-0127-1571).

ב. המרכז ידווח במפת ההתייעבות בהתאם להחלטת רופא המרכז, כפי שיפורט להלן:
(1) במקרה בו קבע רופא המרכז כי לדעתו המקצועית אין לדרוש מהמשתתף להגיע למרכז התעסוקה עד לקבלת החלטת רופא המוסד לביטוח לאומי (או עד לתאריך כלשהו שיקבע על ידו) - המרכז ידווח מחלה באישור (קוד "ח") **החל מיום הגשת תעודות המחלה** ע"י המשתתף למרכז ועד ליום החלטת רופא המוסד לביטוח לאומי (או התאריך נקבע ע"י רופא המרכז, המוקדם מביניהם). יודגש כי הדיווח בימים שעברו עד להגשה בפועל של התעודה יהיה בהתאם להחלטת רופא המוסד לביטוח לאומי בלבד.

(2) במקרה בו קבע רופא המרכז כי לדעתו המקצועית אין מניעה לדרוש מהמשתתף להגיע למרכז התעסוקה עד לקבלת החלטת רופא המוסד לביטוח לאומי - **המשתתף עדיין יוכל לבחור אם לבצע את התכנית האישית שנקבעה לו ואם לאו**, כאשר אופן הדיווח יהיה בהתאם להחלטת רופא המוסד לביטוח לאומי ולנוכחות המשתתף בתכניתו האישית:

(א) במקרה בו רופא המוסד לביטוח לאומי אישר את תעודות המחלה (בין אם המשתתף קיים את תכניתו האישית ובין אם לאו) - המרכז ידווח רטרואקטיבית מחלה באישור (קוד "ח"/ עילת מחלה, בהתאם לנוהל).

(ב) במקרה בו רופא המוסד לביטוח לאומי לא אישר את תעודות המחלה - בהתאם לתכנית האישית שנקבעה למשתתף והשתתפותו בפועל: אם לא השתתף "ס", אם השתתף "ה".

(3) יובהר כי במקרה שהרופא התעסוקתי יחשוב כי יש לבדוק את המשתתף לשם קבלת החלטה הוא יידרש להכריע האם עד למועד הבדיקה יש לאשר את התעודה אם לאו ובהתאם לכך ידווח המרכז, אולם אם המשתתף לא נגיע לבדיקה שנקבעה לו וגם לא הגיע לתכניתו האישית, ידווח עבור כל הימים - ממועד הצגת התעודה ועד למועד הבדיקה שנקבעה - קוד מחלה לא מאושרת "מ" ורק אם החלטת רופא המוסד לביטוח לאומי תאשר את התעודה ישונה הדיווח ל"ח".

2. מצ"ב מכתב המסביר למשתתף את האפשרויות העומדות לפניו בנושא הנדון.

3. למען הסר ספק, באחריות מרכז התעסוקה להעביר למשתתף את החלטת רופא המרכז ולהסביר למשתתף את משמעות החלטה.

משרד התעשייה, המסחר והתעסוקה
מנהלת אורות לתעסוקה

- 4. התיקון לנוהל יחול מיום 1.10.2009 ואילך.
- 5. אין שינוי בשאר ההנחיות בנחלים שבסימוכין.

אין באמור לעיל כדי להוות אישור על שינוי כלשהו בהסכם החתקשרות; שחרור המפעיל נותן השירותים או מי מבעלי מניותיו מאחריות, התחייבות או חבות כלשהי הנובעות מהסכם החתקשרות; יצירת חיוב כלשהו כלפי המדינה, ממשלת ישראל או מנהלת אורות לתעסוקה.

בכבוד רב,
רון בר-יוסף
ראש המנהלה (בפועל)

העתק:
גב' אורנה זרקוביץקי - מנהלת אגף הבטחת הכנסה, המוסד לביטוח לאומי
עו"ד גלית יעקובוב - יועצת משפטית למנהלה
מר עמיחי כץ - מנהל התקשרויות
עו"ד דיקלה חורש - יועצת משפטית למנהלה

משרד התעשייה, המסחר והתעסוקה
מנהלת אורות לתעסוקה

לכבוד

ת.ז.

שם ומשפחה

הנדון: תעודות מחלה המצטברות ל-30 יום ומעלה

שלום רב,

ביום _____ המצאת למרכז התעסוקה תעודות מחלה ל- 30 ימים רצופים לפחות לתקופה שמיום _____ ועד יום _____.

מאחר והסמכות לאישור תעודת מחלה מעל ל- 30 ימים נמצאת בידי המוסד לביטוח לאומי, המרכז העביר לאישור רופא המוסד לביטוח לאומי את תעודות המחלה שהמצאת.

עומדות בפניך שתי אפשרויות:

1. להמתין להחלטת רופא הביטוח הלאומי ובזמן זה לבחור אם לקיים את תכניתך האישית או לא. עליך לדעת כי אם תחליט לא לקיים את תכניתך האישית ורופא המוסד לביטוח לאומי לא יאשר את תעודת המחלה, יירשמו לך ימי היעדרות לא מאושרת החל מהיום הראשון של תעודות המחלה (אם ישנם יותר מיומיים היעדרות לא מאושרת לחודש, המשמעות היא שלילת הגמלה לחודש זה).

2. להסכים להעביר את תעודות המחלה לרופא התעסוקתי במרכז לשם בדיקת מסוגלותך להגיע לתכנית אישית **עד להחלטת רופא המוסד לביטוח הלאומי**. אם תחליט לבחור באפשרות זו, ישנן שתי אפשרויות:

א. אם רופא המרכז יקבע כי לדעתו המקצועית אינך מסוגל לבצע תכנית אישית עד להחלטת רופא המוסד לביטוח לאומי, תהיה פטור מהגעה למרכז עד לקבלת החלטת רופא הביטוח הלאומי ומיום קבלת החלטת רופא המוסד לביטוח הלאומי יהיה עליך לפעול בהתאם להחלטתו.

ב. אם רופא המרכז יקבע כי לדעתו המקצועית אתה מסוגל לבצע תכנית אישית עד להחלטת רופא המוסד לביטוח לאומי, אתה עדיין יכול לבחור אם לקיים את תכניתך האישית או לא לקיימה ולהמתין להחלטת רופא הביטוח הלאומי. אם תחליט לא לקיים את התכנית האישית ורופא המוסד לביטוח לאומי לא יאשר את תעודת המחלה, יירשמו לך ימי היעדרות לא מאושרים (אם ישנם יותר מיומיים היעדרות לא מאושרת לחודש, המשמעות היא שלילת הגמלה לחודש זה).

מספר דגשים חשובים:

(1) בסמכות רופא המרכז להחליט לזמן אותך לבדיקה לשם קבלת החלטה בדבר מסוגלותך לבצע את התכנית האישית. במידה ותחליט לא להגיע לבדיקה יחשב הדבר כהחלטה שלך להמתין להחלטת רופא המוסד לביטוח לאומי כאמור סעיף 1 לעיל.

משרד התעשייה, המסחר והתעסוקה מנהלת אורות לתעסוקה

- (2) החלטתו של רופא המרכז תהא תקפה אך ורק מיום הגשת תעודות המחלה למרכז התעסוקה ועד למועד ההחלטה של רופא המוסד לביטוח הלאומי.
- (3) עבור הימים של תעודת המחלה לפני הגשתה למרכז ידווח בהתאם להשתתפותך בתכניתך האישית ולהחלטת רופא המוסד לביטוח לאומי. לדוגמא, אם רופא המוסד הביטוח הלאומי יאשר את תעודות המחלה מיומה הראשון, ידווח לך עבור הימים שלא הגעת, היעדרות מאושרת בגין מחלה.
- (4) אין בהחלטת רופא המרכז כדי לחייב את רופא המוסד לביטוח הלאומי, כך שהחלטתו של רופא הביטוח הלאומי יכולה להיות שונה מהחלטת רופא המרכז.

בברכה,

תפקיד

שם

משרד התעשייה, המסחר והתעסוקה
מנהלת אורות לתעסוקה

אישור תעודות מחלה מצטברות ל-30 יום ומעלה עד לקבלת החלטת רופא המוסד לביטוח לאומי

תאריך _____

פרטי המשתתף (למילוי ע"י המרכז)

שם _____ משפחה _____ ת"ז _____

מרכז _____ מתכנן יעדים תעסוקתי _____

חופשת מחלה מתאריך _____ עד תאריך _____

סה"כ ימים _____ תאריך המצאת תעודת המחלה _____

המשתתף מיועד לפעילות: הפנייה לעבודה בשכר / תכנית אישית הכוללת: שירות בקהילה / הדרכה / (נא לסמן בעיגול)

באם מדובר בהפניה לעבודה בשכר / שירות בקהילה, יש לציין מה דורשת הפעילות מהמשתתף (ישיבה, עמידה, מאמץ פיזי, חשיפה לשמש וכדומה) _____

מספר שעות הפעילות המתוכננת ביום _____

1. החלטת הרופא לזמן לבדיקה את המשתתף/ת: (למילוי ע"י הרופא התעסוקתי)

אין צורך לזמן את המשתתף לבדיקה לצורך מתן ההחלטה

נימוק: _____

על בסיס הנתונים הקיימים שהוצגו בפניי - לאור האבחנה/ות המצויינת/ות בתעודת המחלה ו/או עיון במסמכים רפואיים מתיקו האישי ו/או עיון בגיליון רפואי/סיכום מחלה (יש למחוק המיותר) - אין מניעה להזמין את המשתתף לבדיקה בפני רופא המנהלה במרכז במועד המחלה/החל מיום _____ (יש למחוק המיותר) לבדיקת אישור המחלה .

2. החלטת הרופא

א. האבחנה המופיעה בתעודת המחלה:

ב. פירוט מסמכים רפואיים שהובאו בפניי:

ג. קוימה/לא קוימה שיחה עם הרופא שהפיק את תעודת המחלה (במידה ובוצעה שיחה יש לפרט את עיקריה):

משרד התעשייה, המסחר והתעסוקה
מנהלת אורות לתעסוקה

ד. ממצאי הבדיקות (אם בוצעה בדיקה):

ה. החלטת הרופא (תקף עד למועד החלטת רופא המוסד לביטוח לאומי):

- לדעתי אין לדרוש מהמשתתף להגיע לתכניתו האישית עד למועד החלטת רופא המוסד לביטוח לאומי.
- לדעתי אין לדרוש מהמשתתף להגיע לתכנית אישית מיום _____ עד יום _____, סה"כ ימים _____ ומיום _____ יש לדרוש ממנו להגיע לתכניתו האישית. יש/אין מגבלות לקיום תכנית אישית כפי שהוזכרה לעיל. _____.
- המשתתף מסוגל לדעתי להגיע לתכנית אישית עד למועד החלטת רופא המוסד לביטוח לאומי. יש/אין מגבלות לקיום תכנית אישית כפי שהוזכרה לעיל. _____.

ו. נימוקי ההחלטה

חתימה וחותמת

פרטי הרופא + מ.ר.

תאריך