

הגדרות ומבחנים להגדרה של חוסר יכולת לבצע חלק מהותי מכל פעולת ADL

(בהתאם להוראות חוזר "עריכת תוכנית לביטוח סיעודי" 5-1-2013)

לבחינת מצב סיעודי יבחנו מצב בריאות ותפקוד ירודים של המבוטח כתוצאה ממחלה, תאונה או ליקוי בריאותי אשר בינו הוא אינו מסוגל לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי (לפחות 50% מהפעולה) מפעולות ADL - (פעולות יומיומיות) המפורטות להלן:

לקום ולשכב	יכולתו/ה העצמאית של המבוטח/ת לעבור ממצב שכיבה לישיבה ולקום מכסא, כולל ביצוע פעולה זו מכסא גלגלים או ממיטה.
המבחן	המבוטח/ת זקוק/ה לעזרה רבה במעבר ממצב שכיבה לישיבה או ממצב שכיבה לעמידה. מידת העזרה לה זקוק/ה המבוטח/ת תיבחן על ידי בחינת המצב הניורולוגי וטווחי התנועה של המבוטח/ת.
להתלבש ולהתפשט	יכולתו/ה העצמאית של המבוטח/ת ללבוש ולפשוט פריטי לבוש מכל סוג ובכלל זה לחבר או להרכיב חגורה רפואית או גפה מלאכותית.
המבחן	המבוטח/ת זקוק/ה לעזרה רבה בהלבשה והפשטה של פלג גוף אחד (עליון/תחתון). מידת העזרה לה זקוק/ה המבוטח/ת תבחן בלהתלבש ולהתפשט מחולצה ללא כפתורים, מכנסיים, נעליים סגורות ללא שרוכים או חגורה רפואית או גפה מלאכותית וכן על ידי בחינת המצב הניורולוגי וטווחי התנועה של המבוטח/ת.
להתרחץ	יכולתו/ה העצמאית של המבוטח/ת להתרחץ באמבטיה, להתקלח במקלחת או בכל דרך מקובלת, כולל פעולת הכניסה והיציאה לאמבטיה או למקלחת.
המבחן	יבחנו כל אחד מאלה ובהתקיים אחד מאלה: המבוטח/ת זקוק/ה לעזרה רבה ברחצת פלג גוף עליון או תחתון; המבוטח/ת זקוק לעזרה מלאה בכניסה ויציאה ממתקן הרחצה. במסגרת זו תישלל העדר התאמת דיור לצורך הערכת יכולת ביצוע הפעולה. מידת העזרה תיבחן ע"י בחינת המצב הניורולוגי וטווחי התנועה של המבוטח/ת.
לאכול ולשתות	יכולתו/ה העצמאית של המבוטח/ת להזין את גופו בכל דרך או אמצעי (כולל שתייה ולא אכילה, בעזרת קש), לאחר שהמזון הוכן עבורו/ה והוגש לו/ה.
המבחן	המבוטח/ת זקוק/ה לעזרה רבה באכילת מזון מוצק או נוזלי במהלך ארוחה. מידת העזרה לה זקוק/ה המבוטח/ת תיבחן, בין היתר, על ידי בחינת הבאת המזון/הנוזל לפיו, יכולת בליעה וממצאים ניורולוגיים.
לשלוט על סוגרים	יכולתו/ה העצמאית של מבוטח/ת לשלוט על פעולת המעיים או פעולת השתן. אי שליטה על אחת מהפעולות אלה אשר משמעה, למשל - שימוש קבוע בסטומה או בקטטר בשלפוחית השתן, או שימוש קבוע בחיתולים או בסופגניים למיניהם, ייחשבו כאי שליטה על סוגרים.
המבחן	יבחנו כל אחד מאלה ובהתקיים אחד מאלה: המבוטח/ת סובל/ת באופן רציף מהעדר שליטה ו/או חוסר תחושה בהטלת שתן ו/או מצואה ספונטאנית. הבחינה תיתמך במסמכים רפואיים של רופאים מתחום הגסטרואנטרולוגיה ו/או האורולוגיה.
ניידות	יכולתו/ה העצמאית של מבוטח/ת לנוע ממקום למקום. ביצוע פעולה זו באופן עצמאי וללא עזרת הזולת, תוך העזרות בקביים או במקל או בהליכון או באביזר אחר כולל מכני או מוטורי או אלקטרוני, לא תחשב כפגיעה ביכולתו העצמאית של המבוטח לנוע. אולם, ריתוק למיטה או לכיסא גלגלים, ייחשב כאי יכולתו/ה של המבוטח/ת לנוע.
המבחן	המבוטח/ת זקוק/ה לעזרה רבה פעילה וקבועה לצורך ניידות. עזרה רבה תהווה לעניין זה הליכה שאינה פונקציונאלית. מידת העזרה לה זקוק/ה המבוטח/ת תיבחן ע"י בחינת המצב הניורולוגי וטווחי התנועה, בין היתר, גם על ידי בחינת יציבות ושווי משקל.
הערות	<ul style="list-style-type: none"> • המעריכים את מצב המבוטח/ת מסתייעים בהערכתם, בין היתר, גם ברקע הרפואי של המבוטח/ת ובכלל זה בבדיקות רפואיות ובמסמכים רפואיים וזאת על מנת להעריך, בין היתר, את רציפות העדר התפקוד/היכולת לבצע את הפעולות על ידי המבוטח/ת. • סקאלת אומדן העזרה של המבוטח/ת נע בין עצמאי (0-24%); עזרה קלה (25-49%); עזרה רבה (50-74%) ועזרה מלאה (75-100%). • במסגרת המבחנים לביצוע הפעולות לא יבחן מצב של תשישות נפש (אשר הנו נסיבות נפרדות להגדרת מצב סיעודי) ו/או העדר אוריינטציה וכן ישללו גורמים אשר אינם קשורים ליכולת ביצוע הפעולות כגון תקשורת, Praxis, השגחה/דרבון/הכוונה לביצוע הפעולה. • מספר הפעולות הנדרשות להגדרת מצב סיעודי הינו כנקוב בפוליסה. • המבחנים המפורטים לעיל אין בהם בכדי לגרוע ממצבים אשר נקובים בהגדרות המפורטות לעיל אשר מקיימים ב-100% את ה-ADL.

מובהר כי ההגדרות והמבחנים לעיל יחולו על פוליסות סיעודיות המשוקות החל - 1.6.2014.