

חברת זכויות לחולי מג'דו ג'וזף

מחלת מג'דו ג'וזף

מחלת מג'דו ג'וזף (MJD – Machado Joseph Disease) הידועה גם בשם – SCA3 – Spinocerebellar Ataxia type 3, היא מחלה נירולוגית ניוונית תורשתית, בה תאי עצב במוח הקטן (cerebellum) מתים ובשל כך נגרמת התדרדרות תפקודית. המחלה עוברת בתורשה מדור לדור, כאשר הורה חולה או נשא צפוי להוריש את הגן הפגום (ואיתו את המחלה או הנשאות) למחצית מצאצאיו.

המחלה נפוצה כיום בפורטוגל, ברזיל, ארה"ב, קנדה, במדינות אירופה, הודו, יפן, סין ואוסטרליה. בישראל, ההערכה היא שחיים כיום כ- 150 חולי מג'דו ג'וזף.

עמותת מג'דו ג'וזף הישראלית

עמותת מג'דו ג'וזף הוקמה בישראל בשנת 2009 ע"י בני משפחותיהם של חולים במחלת מג'דו ג'וזף ונשאים. העמותה פועלת להעלאת המודעות הציבורית, לאיתור החולים ולתמיכה בהם, בנשאים ובבני משפחותיהם.

כמו כן פועלת העמותה לקידום המחקר הרפואי, לצורך מציאת מזור למחלה. זאת באמצעות קשרים עם רופאים וחוקרים מובילים בתחומם בארץ ובעולם ועם עמותות העוסקות במחלת מג'דו ג'וזף ובמחלות נירולוגיות דומות. כל פעילות העמותה מבוצעת בהתנדבות וללא כוונת רווח.

חברת זכויות זו הוכנה ע"י העמותה במטרה להקל את ההתמודדות בסבך הבירוקרטי של החולים במחלת מג'דו ג'וזף ובני משפחותיהם. היא כוללת מידע על זכויות במוסד לביטוח לאומי, בקופות החולים, במשרדי הממשלה השונים וברשויות. ההסברים על הזכויות השונות כתובים בתמציתיות ובאופן ממוקד, אך כוללים גם קישורים המאפשרים את הרחבת הקריאה והעמקת הידע בזכויות. תודה לעו"ס עדי גילי על איסוף המידע ועריכתו.

אנו תקווה שחברת זו תהיה לכם לשימוש ולעזר,

בברכה,

מנהלי עמותת מג'דו ג'וזף

תוכן עניינים

3	המוסד לביטוח לאומי
3	קצבת נכות כללית
3	קצבת שירותים מיוחדים
4	שיקום מקצועי
4	קצבת ניידות
4	גמלת סיעוד
5	רשות האוכלוסין וההגירה
5	היתר לעובד זר
6	משרד התחבורה
6	תג חניה לנכה
6	תחבורה ציבורית
6	רשות המסים
6	פטור ממס הכנסה
7	הנחה במס רכישה
7	משרד הבינוי והשיכון
7	סיוע בשכר דירה
8	התאמת דיור
8	קופות החולים
8	יחידות להמשך טיפול
8	מכשירי שיקום וניידות
9	תקשורת תומכת וחליפית (AAC)
9	שימור קול
10	אבחון גנטי טרום-השרשת הריון (PGD)
10	חברות הביטוח
10	ביטוח סיעודי
10	ביטוח אובדן כושר עבודה
11	ביטוח תרופות פרטי
11	כלים לתכנון משפטי
11	ייפוי כוח מתמשך
11	חוק החולה הנוטה למות

המוסד לביטוח לאומי

קצבת נכות כללית

קצבה המשולמת למי שאינו יכול לעבוד, או שיכולתו לעבוד פחתה בשיעור של לפחות 50%, בשל מצבו הרפואי.

תנאים מקדמיים

תושב/ת ישראל, מגיל 18 שנים עד גיל פרישה, שאינו עובד או שהכנסתו כשכיר או כעצמאי נמוכה מ- 7990 ש"ח (מעודכן ל 01.01.2025). תנאי זה נבחן אם התקיים במשך 90 ימים רצופים במהלך 15 חודשים שקדמו למועד הגשת התביעה.

במידה ועומדים בתנאים המקדמיים, עוברים לשלב הוועדות הרפואיות, אשר בסיומן נקבעים אחוזי הנכות הרפואית.

הנכות הרפואית

הנכות הרפואית נקבעת בוועדות הרפואיות, ע"י רופאי הביטוח הלאומי. אחוזי הנכות הרפואית כשלעצמם אינם מזכים בקצבת נכות, אך הם תנאי הכרחי לקביעת דרגת אי-הכושר הנדרשת לצורך הזכאות לקצבה וכן הם עשויים לזכות בהטבות נוספות.

במידה ונקבעו אחוזי נכות רפואית בשיעור של 60% לפחות, או 40% לפחות, כאשר אחד הליקויים הוא בגובה של 25% לפחות, אז ניתן לעבור לשלב הבא- קביעת דרגת אי כושר.

דרגת אי-כושר

משקפת את מידת השפעת המחלה על כושר ההשתכרות ואובדן ההכנסה. לעקרת בית (אישה נשואה שאינה עובדת) נבדקת ההשפעה על כושר התפקוד במשק הבית.

וועדת אי-כושר נערכת ע"י עובדת סוציאלית שבוחנת האם עקב הנכות, האדם אינו מסוגל לעבוד או שיכולתו להשתכר ירדה ב 50% לפחות. דרגות אי הכושר הקיימות הן: 60%, 65%, 74% או 100% ועליהן מתבסס גובה הקצבה.

ההחלטה על הזכאות לקצבת נכות כללית תישלח בדואר בצירוף פרוטוקול הוועדה הרפואית, אך ניתן לראות את המידע גם באזור האישי באתר הביטוח הלאומי.

הרשמה לשירות אישי

הגשת תביעה לקצבת נכות כללית

למידע נוסף על קצבת נכות כללית באתר כל זכות

קצבת שירותים מיוחדים

קצבה המשולמת, בהתאם לתנאי הזכאות, לבוגרים (מגיל 18 עד גיל פרישה) הזקוקים לעזרת אדם אחר בפעולות היום יום (לבישה, אכילה, רחצה, ניידות בבית ושליטה על הפרשות) ו/או זקוקים להשגחה מתמדת למניעת סכנת חיים לעצמם או לאחרים.

גובה הקצבה נקבע בהתאם למידת התלות בזולת בשיעורים של 50%, 112%, 188% או 235%.

מי שזכאי לקצבת שירותים מיוחדים ביום הגיעו לגיל הפרישה, ימשיך לקבל את הקצבה גם לאחר גיל הפרישה כל עוד הוא עונה על תנאי הזכאות.

הגשת תביעה לקצבת שירותים מיוחדים

למידע נוסף על קצבת שירותים מיוחדים באתר כל זכות

שיקום מקצועי

לשיקום מקצועי עשוי להיות זכאי מי שוועדה רפואית של הביטוח הלאומי קבעה לו לפחות 20% נכות רפואית לצמיתות והוא אינו מסוגל לחזור לעבודתו הקודמת או שהוא חסר הכשרה מקצועית.

הגשת בקשה לשיקום מקצועי

למידע נוסף על שיקום מקצועי באתר כל זכות

קצבת ניידות

הזכאות לקצבת ניידות, הכוללת גם סיוע ברכישת רכב מותאם, ניתנת עד גיל 67, לסובלים מליקויים ברגליים, בהתאם לרשימת ליקויים מוגדרת, המגבילים בניידות.

המוגבלות בניידות נקבעת ע"י וועדה רפואית של משרד הבריאות ולכן, תחילה יש להגיש בקשה להיבדק בוועדה רפואית של משרד הבריאות.

לאחר הוועדה, ביטוח לאומי מקבל את הפרוטוקול הרפואי ממשרד הבריאות ומכיר בו כתביעה להטבות בניידות למי שקיבל אחוזים מזכים.

הגשת תביעה לניידות

למידע נוסף על קצבת ניידות באתר כל זכות

גמלת סיעוד

גמלת סיעוד ניתנת למי שהגיעו לגיל פרישה, הגרים בבית וזקוקים לעזרת אדם אחר בביצוע פעולות היום יום (ניידות, הלבשה, רחצה, אכילה וטיפול בהפרשות) וכן לאנשים הזקוקים להשגחה של הזולת למניעת סכנת פגיעה בעצמם או באחרים.

הגמלה תלויה בגובה ההכנסה והיא משולמת לפי 6 רמות זכאות בהתאם לרמת המוגבלות והתלות בסיוע של אדם אחר.

לאחר קביעת רמת הזכאות ניתן לבחור סל שירותים בסיעוד ולשלב את הגמלה בקבלת כסף.

הגשת תביעה לגמלת סיעוד

למידע נוסף על גמלת סיעוד באתר כל זכות

בקישור שלהלן, ניתן למצוא רשימה מרוכזת של ההטבות מהרשויות השונות (בארנונה, חשמל, מים ועוד) לפי קצבאות הביטוח הלאומי:

[רשימת הטבות לפי קצבאות מאתר ביטוח לאומי](#)

בקישור שלהלן, ניתן למצוא רשימת הטבות לפי רמת אחוזי הנכות:

[רשימת הטבות לפי אחוזי נכות מאתר כל זכות](#)

רשות האוכלוסין וההגירה

היתר לעובד זר

היתר להעסקת עובד זר בענף הסיעוד, ניתן ע"י רשות האוכלוסין וההגירה לאדם המתגורר בקהילה (כולל בדירור מוגן), ולא במסגרת מוסדית בה ניתנים שירותי סיעוד.

היתר העסקה יינתן רק לאדם הזקוק לטיפול או להשגחה במשך רוב שעות היממה במהלך שבוע עבודה מלא ולכן לא תותר העסקת עובד זר במשרה חלקית.

העובד הזר חייב להיות רשום באחת מהלשכות הפרטיות המורשות.

תנאי זכאות נוספים

מגיל 18 ועד גיל פרישה: לזכאים לקצבת שירותים מיוחדים מביטוח לאומי, בשיעור של 112% ומעלה.

מגיל פרישה ומעלה: למי שצבר ניקוד מסוים במבחן התלות בגמלת הסיעוד או למי שנקבעה לו רמת זכאות מסוימת. מי שאינו זכאי לגמלת סיעוד מחמת גובה הכנסתו נדרש לבצע מבחן הערכת תלות בנפרד.

בקשות הנידונות בוועדה מקצועית: בקשות חריגות שמצריכות ניירת רפואית ייעודית ונידונות בוועדה מקצועית מיוחדת.

תהליך מימוש הזכאות

הגשת הבקשה הינה באופן מקוון באתר של רשות האוכלוסין.

תחילה יש ליצור סיסמת הזדהות [במערכת ההזדהות הלאומית](#).

לאחר מכן יש להגיש [בקשת היתרים להעסקת עובדים זרים בענף הסיעוד](#)

הכוללת תשלום אגרה. בקישור הגשת הבקשה הנ"ל, ניתן לקרוא מידע נוסף על תנאי הזכאות.

משרד התחבורה

תג חניה לנכה

משרד התחבורה מנפיק תגי חניה למי שזקוקים לרכב כאמצעי תנועה בגלל מגבלה רפואית או מוגבלות בניידות.

לתג חניה אחד ניתן לשייך שני כלי רכב, אם שניהם משמשים להסעת הנכה, אך רק על אחד הרכבים ניתן לשלם אגרת רישוי מופחתת.

תנאי זכאות (אחד מהתנאים)

- מי שזקוק לרכב כאמצעי תנועה עקב מגבלות רפואיות, ויש ברשותו מסמכים רפואיים עדכניים המעידים על כך.
- מי שנקבעה לו דרגת נכות בניידות בשיעור של 60% לפחות ותנועתו בדרכים ללא רכב עלולה לערער את מצב בריאותו.
- מי שמוגבל בהליכה וזקוק לכיסא גלגלים לצורך ניידותו.
- מי שיש לו פגיעה ברגליים ובגללה זקוק לרכב כאמצעי תנועה.

לצורך הגשת בקשה מקוונת יש ליצור סיסמא **במערכת ההזדהות הלאומית**

ולאחר מכן לבצע **הגשת בקשה לתג חניה לנכה**

למידע נוסף על תג חניה לנכה באתר כל זכות

תחבורה ציבורית

בעלי תעודת נכה זכאים להנחה של 50% ממחיר הנסיעה בתחבורה הציבורית.

למידע נוסף על הנחה בתחבורה ציבורית לנכים **באתר כל זכות**

למידע נוסף על תעודת נכה ולהפקת תעודת נכה דיגיטלית **באתר ביטוח לאומי**

רשות המסים

פטור ממס הכנסה

סעיף 9(5) לפקודת מס הכנסה מקנה פטור ממס על הכנסותיו של יחיד, העונה על אחד מהתנאים הבאים:

- עיוור.
- נכה בשיעור של 100%.
- מי שנקבעה לו נכות בשיעור של 90% לפחות לפי חישוב מיוחד (שיעור נכות המחושב משקלול ליקויים במספר איברים), ובלבד שנקבעה לו נכות בשיעור של 40% לפחות בשל ליקוי אחד.

תקופת הנכות המזכה בפטור ממס היא 185 ימים לפחות.

מי שעוד אין לו אחוזי נכות המזכים בפטור, יגיש למס הכנסה:

בקשה לוועדה רפואית להקלות במסים

לאחר הגשת הבקשה, יעביר מס הכנסה את הניירת הרפואית למוסד לביטוח לאומי אשר יקיים וועדות רפואיות לקביעת אחוזי הנכות.

מי שכבר יש לו אחוזי נכות המזכים בפטור, יגיש למס הכנסה:

בקשה לפטור ממס הכנסה לנכים

למידע נוסף על פטור ממס הכנסה לנכים באתר כל זכות

הנחה במס רכישה

נכים שרוכשים דירה למגוריהם, או קרקע לבניית דירתם, עשויים להיות זכאים להנחה בתשלום מס רכישה, אם עונים על אחד מתנאי הנכות.

תנאי זכאות

- מי שמקבל קצבת נכות כללית בעל דרגת אי-כושר לצמיתות בשיעור של 75% לפחות.
- מי שנקבעה לו נכות רפואית משוקללת בשיעור של 90% ומעלה.
- מי שנקבעה לו נכות רפואית לצמיתות בשיעור של 100%.
- מי שנקבעה לו נכות רפואית לצמיתות בשיעור של 50% לפחות על קטיעת יד או רגל, או על שיתוק.

תהליך מימוש הזכאות

יש לפנות ללשכת מיסוי מקרקעין בו נמצא הנכס, בצירוף אישור מביטוח הלאומי על אחוזי אי הכושר או הנכות הרפואית.

למידע נוסף על הנחה במס רכישה לנכים באתר כל זכות

משרד הבינוי והשיכון

סיוע בשכר דירה

מקבלי קצבת נכות כללית עשויים להיות זכאים לסיוע במימון שכר דירה עבור דירה שהם שוכרים בשוק הפרטי.

סכומי הסיוע נקבעים לפי המצב האישי (יחידים, זוגות או משפחות) ולפי הגדרת היישוב שהדירה נמצאת בו.

תנאי זכאות

חסרי דירה, המקבלים קצבת נכות עם דרגת אי-כושר בשיעור של 75% ומעלה.

תהליך מימוש הזכאות

יש להוציא תעודת זכאות לסיוע בדיוור,

באמצעות אחת מהחברות המסייעות, שמונו ע"י משרד הבינוי והשיכון.

למידע נוסף על סיוע בשכר דירה באתר משרד הבינוי והשיכון ובאתר כל זכות

התאמת דיור

משרד הבינוי והשיכון מסייע לאנשים המוגבלים בניידות במימון שינויים או שיפוצים החיוניים לתפקוד ולניידות בתוך דירתם ובדרכי הגישה אליה. הסיוע, מורכב ממענקים והלוואות.

הוא כולל, בין היתר, הרחבת פתחים והתאמתם למעבר כיסא גלגלים, שינויים בחדרי רחצה ושירותים, התאמות במטבח, בניית שבילי גישה ומשטחי גישה (רמפות) והתקנת מעקות, תמיכות ומעלונים.

גובה הסיוע מושפע מהרכב המשפחה והכנסותיה.

תהליך מימוש הזכאות

יש לפנות לרופא/ת המשפחה ולבקש הפניה לריפוי בעיסוק להתאמת דיור.

בהמשך, יתואם ביקור בית של מרפא/ה בעיסוק בדירה שבה מעוניינים לבצע את ההתאמות.

לאחר הביקור תגובש תוכנית אישית מותאמת, אשר תישלח לפונים.

במקרים המצריכים ביצוע מהיר של התאמת הדירה למי שמאושפזים בבית חולים, יש לפנות למרפא/ה בעיסוק בבית החולים.

למידע נוסף על סיוע בהתאמת דיור ותנאי הזכאות, באתר כל זכות

קופות החולים

יחידות להמשך טיפול

קופות החולים מפעילות יחידות להמשך טיפול, המיועדות למטופלים שמרותקים לבתיהם באופן זמני או קבוע ושזקוקים לשירותים רפואיים שהם אינם יכולים לקבל במרפאה. היחידות כוללות רופא/ה, אח/ות, מרפא/ה בעיסוק, עובד/ת סוציאלית, פיזיותרפיסט/ית, קלינאי/ת תקשורת ותזונאי/ת.

להתחלת הטיפול במסגרת היחידה יש צורך בקבלת הפניה מרופא משפחה. לאחר ההפניה מתבצעת הערכה למטופל על מנת לבדוק את התאמתו לטיפול היחידה ועל מנת לבנות עבורו תכנית טיפול אישית המותאמת למצבו הרפואי והתפקודי.

את הטיפול יכול לתת איש מקצוע אחד מבין אנשי המקצוע של היחידה, או צוות רב-מקצועי במצב מורכב יותר.

מכשירי שיקום וניידות

אנשים עם מוגבלות שזקוקים למכשירי שיקום או ניידות (כגון: כיסאות גלגלים, מנף, מיטה חשמלית ועוד) זכאים במקרים רבים להשתתפות במימוןם.

בעבר, האחריות על מימון המכשירים הייתה של משרד הבריאות אך מ-01.04.2024, האחריות החלה לעבור לקופות החולים בשתי פעימות.

תהליך מימוש הזכאות למכשירי ניידות

תחילה יש לפנות לרופא/ת המשפחה בקופת החולים. הרופא/ה יעבירו פנייה, בצירוף טופס מידע רפואי סיעודי שממולא גם ע"י אחות המרפאה. בשלב הבא פיזיותרפיסט מוסמך יערוך ביקור בית, יכין מפרט וימליץ על מכשיר ניידות מתאים.

כלל הניירת תוגש לגורם המקצועי בקופת החולים, לצורך אישור, קביעת גובה ההשתתפות העצמית (או פטור מתשלום לאוכלוסיות מסוימות) ואספקת המכשיר.

למידע נוסף על מכשירי שיקום וניידות באתר [כל זכות](#)

תקשורת תומכת וחלופית (AAC)

תקשורת תומכת וחלופית הוא שם כולל לשיטות ואמצעים שנועדו לעזור לאנשים המתקשים בתקשורת מילולית וכתובה. המכשירים מאפשרים למשתמשים בהם, יכולת תקשורת באמצעות מסרים מוקלטים או מוקלדים המחליפים דיבור. כך יכולים אנשים ללא יכולת דיבור או עם מובנות דיבור ירודה להביע את עצמם ולתקשר עם סביבתם באופן מיטבי ועצמאי, ככל הניתן.

ההפניה לקבלת מכשיר לתקשורת תומכת וחלופית נעשית ע"י קלינאית תקשורת בקופת החולים או במסגרת הטיפולית בה שווה באדם.

למידע נוסף על תהליך הזכאות למכשירי תקשורת תומכת וחלופית באתר

[כל זכות](#)

שימור קול

שימור קול הוא אחד הכלים עבור חולים העומדים בפני הסיכון לאבד את יכולת הדיבור שלהם. שימור קול מאפשר המשך תקשורת עם הסביבה בעזרת קול מסונתז שנשמע כמו הקול האישי, גם לאחר שהקול הטבעי נעלם.

כדאי לשמר את הקול האישי לפני שהמחלה משפיעה על הדיבור. שימור קול מוקדם ככל האפשר, מבטיח קול מסונתז מדויק יותר וצליל טבעי יותר, מה שיכול לשפר מאוד את חוויות התקשורת בעתיד.

ישנן אפליקציות חינוכיות לניידים שבאמצעותן ניתן לבצע שימור קול בזמן קצר. התהליך מתבצע באמצעות הקלטה של סדרת משפטים מוכנים, המשמשים ליצירת הקול הסינתטי האישי. בהמשך מתבצע חיבור למערכות התקשורת החלופית.

למידע נוסף על שימור קול באתר [עמותת ישראלס](#)

אבחון גנטי טרום-השרשת הריון (PGD)

אבחון טרום השרשה (PGD- Preimplantation Genetic Diagnosis) הוא בדיקה גנטית לאיתור נשאות מחלה אצל העובר טרום החזרתו לרחם. הבדיקה הינה חלק מתהליך של הפריה חוץ-גופית, המאפשרת למנוע לידת ילד חולה במחלה גנטית, כשקיימת נשאות או מחלה פעילה אצל ההורים. התהליך מוכר ומאושר עבור חולי מג'דו ג'וזף על ידי משרד הבריאות וקופות החולים והודות לו נולדו בשנים האחרונות מספר תינוקות שאינם נשאי המחלה להורים נשאים. כמו כן יש לציין שהתהליך מאושר ע"י רבנים בישראל.

תהליך מימוש הזכאות

יש לפנות לאחת מהיחידות המאושרות ל-PGD לשם קבלת יעוץ גנטי, בחינה האם המקרה מתאים לתהליך, קבלת אישור והעברתו לקופת החולים המבטחת.

[למידע נוסף על התהליך ורשימת היחידות](#) [באתר משרד הבריאות](#)

חברות הביטוח

ביטוח סיעודי

ביטוח סיעודי הוא ביטוח שמטרתו מתן מענה כספי כאשר אדם הופך לתלוי במידה רבה בעזרת הזולת בביצוע רוב פעולות היום-יום.

מי שביטח את עצמו בביטוח סיעודי (באמצעות קופ"ח או באופן פרטי), יכול להגיש תביעת סיעוד לחברת הביטוח כאשר עונה על הקריטריונים של מצב סיעודי.

גובה תגמולי הביטוח, לו יהיה זכאי המבוטח, מוגבל למספר שנים ותלוי בדר"כ בגיל ההצטרפות לביטוח ובמקום בו שוהה המבוטח (בית/מוסד).

[למידע נוסף על ביטוח סיעודי](#) [באתר כל זכות](#)

ביטוח אובדן כושר עבודה

ביטוח אובדן כושר עבודה הוא רכיב בקרן פנסיה או בביטוח מנהלים, שנועד להבטיח תשלום קצבה חודשית לחוסך, וזאת במקרה שלא יוכל להמשיך לעבוד ולהתפרנס עקב מצבו הבריאותי.

בכל פוליסה לאובדן כושר עבודה מוגדרת תקופת המתנה. לכן, לרוב יש לממש את ימי המחלה שנצברו לפני שחברת הביטוח תתחיל לשלם.

לצורך קבלת הקצבה יש לפנות לחברת הביטוח לבירור התנאים למימוש הזכאות.

[למידע נוסף על פוליסות אובדן כושר עבודה](#) [באתר כל זכות](#)

ביטוח תרופות פרטי

ביטוח תרופות הוא כיסוי ביטוחי שניתן במסגרת ביטוח בריאות פרטי. את הביטוח ניתן לרכוש מחברת ביטוח והוא מתווסף לכיסוי הביטוחי שמוענק למבוטח במסגרת ביטוח הבריאות הממלכתי או במסגרת הביטוח המשלים של קופות החולים.

הכיסוי מעניק מימון לרכישת תרופות מצילות חיים ומאריכות חיים שלא כלולות בסל הבריאות.

אם תימצא תרופה למחלת מג'דו ג'זף בעקבות המחקר המתבצע, יתכן ובשלב הראשון התרופה לא תיכלל בסל הבריאות והיא תהיה כרוכה בעלויות מאד גבוהות כך שמי שיהיה מבוטח בביטוח תרופות פרטי, חברת הביטוח תוכל לממן עבורו את התרופה, אם היא תעמוד בקריטריונים של הפוליסה.

למידע נוסף על ביטוח תרופות באתר כל זכות

כלים לתכנון משפטי

ייפוי כוח מתמשך

כלי לתכנון עתידי, במסגרתו הממנה, שהינו בעל כשירות, מחליט מי ינהל עבורו את ענייניו ובאיזה אופן, כאשר לא יהיה מסוגל לעשות זאת בעצמו. מסמך ייפוי הכוח המתמשך נערך ע"י עורך דין שהוסמך לכך והוא יכול לכלול עניינים רכשיים, עניינים אישיים, עניינים רפואיים או עניינים מסוימים. מינוי לכלל העניינים נקרא 'מינוי כללי'.

המסמך נכנס לתוקף ומופעל רק כאשר ישנה חוות דעת רפואית על כך שהאדם אינו מסוגל לקבל החלטות עבור עצמו.

חוק החולה הנוטה למות

החוק מאפשר לכל אזרח מעל גיל 17, שכשיר לקבל החלטות, לתת הנחיות רפואיות מקדימות ו/או למנות מיופי כוח, למקרה שבו יהפוך לחולה הנוטה למות שאינו כשיר לקבל החלטות. כל עוד אדם צלול ובהכרה מלאה, רצונו הוא הקובע.

טופס הנחיות מקדימות וטופס ייפוי כוח, לטיפול בחולה הנוטה למות, נחתמים בפני שני עדים, שאינם מקרבת משפחה ראשונה ובפני רופא או אח מוסמך.

טופס ייפוי כוח- נוסח מקוצר לטיפול בחולה הנוטה למות, יחתם רק בפני שני עדים, שאינם מקרבת משפחה ראשונה. אדם שכבר מוגדר חולה הנוטה למות אינו יכול לחתום על טופס זה.

תוקף הטפסים הינו ל- 5 שנים, עם אפשרות הארכה או ביטול.

לאחר מילוי הטפסים, יש לשלוח אותם בדואר רשום, בצירוף צילומי תעודות זהות, ל"מרכז להנחיות מקדימות" במשרד הבריאות בירושלים, לצורך הפקדה במאגר.

למידע נוסף על חוק החולה הנוטה למות ולהורדת הטפסים, באתר

משרד הבריאות