

הוקמה בעקבות פציעתו של פועל חקלאי. קופת חולים כללית, 1949 צילום: זולטן קלוגר, לע"מ



תגובות

משירותי בריאות כללית נמסר בתגובה: "הדברים אינם עולים בקנה אחד עם המציאות, ולמרות המצב הכלכלי הקשה של מערכת הבריאות והיעדר תקצוב הולם מצד המדינה, הפרסומים האחרונים ממקמים את מערכת הבריאות בישראל בעשיי רייה הראשונה בעולם. כמו כן, תוכנית המרדים הלאומית נותנת משוב גבוה מאוד לביצועים ולהישגים של כל קופות החולים. אנו נמשיך להעניק שירות רפואי איכותי לכלל מטופלינו ולפתח שירותים ופלטפורמות דיגיטליות חדשניות לטובת בריאות מטופלינו".

ממכבי שירותי בריאות נמסר בתגובה: "המדינה מדרדרת את מערכת הבריאות. רבות מהטענות המועלות בכתבה לא קשורות למכבי, והתמונה המוצגת לקורא היא חלקית ושגויה".

מלאומית שירותי בריאות נמסר בתגובה: "לאומית שירותי בריאות סיימה את שנת 2016 באיזון תקציבי כמו בכל העשור האחרון, ובמקביל היא ממשיכה לשפר ולהשקיע מדי שנה בזמינות התורים".

"השנה משקיעה הקופה עשרות מיליוני שקל לצמצום תורים לרפואה היועצת בקהילה ופיתחנו והפעלנו מערכת להתכתבות עם רופא. באמצעות התיק הרפואי האישי ובשילוב עם חתימה דיגיטלית למרשמים המטופל למעשה יכול לקבל שירות מלא בלי להגיע למרפאה, והתוצאות אכן נראות בשטח: תוכנית 'עושים חשבון' בערוץ 10 קבעה כי לאומית הנה הקרן המובילה בזמינות התורים בפרייפריה. זמינות רופא הילדים בלאומית הנה יום אחד בלבד וזמינות רופא המי שפחה היא עד 48 שעות, כאשר מקרים רחופים מטופלים במייד. ברפואה היועצת זמינות התורים משתנה מתחום לתחום ובהתאם לאזורים השונים ולמצאי הרופאים העובדים במקום. יש לציין כי קופות החולים מקבלות ציונים לשבח, הן מארגון OECD, והן מחקר קרים בעלי שם עולמי. לאומית שירותי בריאות תמשיך ותשקיע משאבים רבים לקיצור זמני התורים בקופה".

בקופת החולים מאוחדת בחרו לא להגיב.

תיקון של העיוות. מקובל לתקן בגילי 6-3 שנים. ככל שמתעכבים בטיפול, סיכויי ההצלחה קטנים ופוטנציאל הסיכונים גדל. ידוע שטיפול מוקדם משפר מאוד את תנועה הגפה העליונה".

"במשך למעלה מעשור, בביקורים רבים וחוזרים אצל מספר רופאים, מוזכרת רק הדפורמציה באגודל ותפקוד כפי היר, וקיימת התעלמות מוזרה מהעיוות הניכר בשכמה ובכתף מימין", כתב מוז'חה מטעמו של עו"ד פלג, כשהמקרה הגיע לבית משפט מחוזי בנצרת. "מדי פעם מוזכרת הדפורמציה בכתף כעיוות מולד או שיש צורך בייצוץ גנטי, אך אין דיווח שנעשה דיון מעמיק בטיב הדפורמציה או באפשרויות טיפוליות, לרבות תיקון ניתוחי".

פרופ' הרט, האם בית הדין לעבודה הוא המוצא האחרון? והאם עמ"ד מה מול סוללת עורכי דין שמועסקת על חשבון המבוטחים היא לא מצב של הפסד בטווח?

"לקופות החולים יש יותר אמצעים לשכור את עורכי הדין הכי טובים על חשבון ההוצאות שלהן לעומת אדם פרטי. מניסיוני, כל חבר קופה שלא מקבל מהקופה את מה שמגיע לו רשאי לפנות לבית הדין לעבודה. בדרך כלל בתי הדין לעבודה מאוד מתחשבים בחו"ל. אנשים לא יודעים שיש להם זכות על פי חוק ביטוח בריאות ממלכתי לפנות לבית הדין לעבודה, וכדאי שידעו".

"זה השלב הטוב", אומר עו"ד איתן פלג. "אלי מגיעים אנשים שכבר נפגעו כתוצאה ממחלוקת או מטיפול לא נכון, אחרי שלא בוצעו בדיקות, לא בוצע מעקב נכון או לא ניתן הטיפול הנדרש - וכבר נגרם נזק. יש הרבה מידע שאנשים לא יודעים, ואחריותה של קופת החולים לערוך אותם. יש, למשל, הנהייה ברורה בחוזרי מנכ"ל משרד הבריאות, שבאחריותה של קופת הערוך בדיקות תקופתיות למטופל שנמצא בסיכון מיוחד לחלות בסרטן העור. לא כל קופות עושות את זה. אנשים הלכו לעולמם בגלל זה. מי שרוצה בריאות טובה צריך ביטוחים פרטיים טובים, אחרת קשה מאוד לקבל מענה. חלק מקופות החולים חוסכות על חשבון הבריאות שלהם".

והחמירו. אל אלו הצטרפו גם חוסר שיווי משקל, חוסר ריכוז ורדימות. בשלב מסוים החליטה קופת החולים של 'א' להפסיק את המעקב הנורולוגי והחליטה להפנות את הבריור לכיוון הגנטי. בשנת 2004 ציין רופאה בתיקה הרפואית: "נראית מודאגת ומתוסכלת. היא דורשת MRI". לאחר שמהרופא הזה לא צמחה הישועה והוא התעקש לשלוח אותה לבדיקת ראייה אצל רופא עיניים, שהיא בדיקה זולה יותר, פנתה 'א' לרופאה נורולוגית אחרת, שהטיסה אותה ל-MRI. "לרבריה, קיימת תלונה ישנה על ירידה בראייה. ממשיכה להיות מודאגת ורוצה MRI כדי להיות רגועה, לא מוכנה להתייחס לבדיקת הרופא שהיא סביר לה על הנושא התורשתי", כתבה הרופאה. האבחנה שהגיעה זמן קצר אחר כך: טרשת נפוצה בשלבים מתקדמים ביותר.

"במקרה של 'א' היה אפשר למנוע פה שנים של הידרדרות ושל התקפים, אם כונות בשנים הראשונות", אומר עו"ד איתן פלג, מומחה ברשלנות רפואית. "בית המשפט הכיר ברשלנות של קופת החולים, בעיקר בשנים 2002-2006, וגזר עליה לפצותה".

דוגמה נוספת היא של ר' בן ה-16, שסבל מאז שנולד מעיוותים בשלד. רק בשנת 2015, כשהגיע אל עו"ד פלג כדי להסדיר את נושא גמלת ילד נכה מול ביטוח לאומי, חלה תפנית. פלג הפנה את הוריו למחלקה האורתופדית במרכז סוראסקי. האבחנה הייתה תסמונת ספרנגל. "דנתי על המקרה עם עמיתי", כתב הרופא במרכז. "לאחר בדיקת המטופל, בדיקת ההדמיה ולאור צילומי עמוד השדרה לא ניתן בשלב זה לבצע

פיזיותרפיה, שזה יותר ממה שקופה אחרת נותנת, אבל יש הגבלות אחרות, וההחזר שאקבל יוצא נמוך יותר".

מה צריך לעשות מי שנתקל בסייב רוב של הקופה לבדיקה, שעל פי דעת מומחה היא הכרחית, כמו שקרה במאוחדת?

"ישנן ועדות חריגים, שהקימו הקופות על מנת לדון במקרים שבהם המבוטח מבקש מקופת החולים לממן תרופה או טיפול שאינם בסל. אך האם במרפאת האם שלו יידעו אותו שהוא יכול לפנות לוועדת חריגים? מדובר בוועדה שאפשר להגיע אליה ללא ייצוץ משפטי, עם מכתב. העניין הוא שכדי שבקשה לוועדה תתקבל, היא צריכה לעמוד במספר קריטריונים. הם מצויים בנוהל שנמצא במשרד הבריאות. הקליניקה שלי הגישה כבר כמה בקשות לוועדות חריגים, האחרונה לפני חודשיים, והיא השתרעה על פני שבעה עמודים. חשבתי שיש לה סיכוי לא מבוטל להתקבל, אך הבקשה נדחתה. שום בקשה שהגשנו לא התקבלה בוועדת חריגים. התחושה שלי היא שצריך פשוט לסמן 'זי' כדי להגיע לתחנה הבאה, בית דין לעבודה, ולטעון שהחלטת הוועדה הייתה לא סבירה".

לא מודעים לזכויות

משנת 1996, כשהייתה בת 26, סבלה 'א' מירידה מתמשכת בראייה והתלוננה על כך בפני רופאי הקופה שבה היא מבוטחת. פעמיים הגיעה לאשפוזים בבתי החולים, וההפרעות הלכו



"דוחפים את המבוטחים למצוא פתרונות באמצעות ביטוחים פרטיים". עו"ד פיראן צילום: מיה רמני דרוור



צילום: אלבום פרטי

עו"ד איתן פלג, מומחה ברשלנות רפואית (בתמונה): "מגיעים אלי אנשים שנפגעו כתוצאה מטיפול לא נכון, אחרי שלא בוצעו בדיקות ומעקב נכון או לא ניתן הטיפול הנדרש - וכבר נגרם נזק. יש אנשים שהלכו לעולמם בגלל זה"