

שיקום בקהילה

ב-8.11.2004 הוגשה ע"י ח"כ נעמי בלומנטל הצעת תיקון לסעיף 4 בחוק שיקום נכי נפש בקהילה - סעיף המגדיר את הקריטריונים לנציגות של המתמודדים ושל המשפחות במועצה לשיקום. על פי החוק, השר ממנה את הארגונים המייצגים את נכי הנפש ואת משפחותיהם, ויוזמת התיקון לעומת זאת מציעה קריטריון כמותי - נציגות של גוף המייצג את המספר הגדול ביותר של נכי נפש. משפחות. בעקבות הצעה זו פנה בכתב יו"ר העמותה, בשיתוף עם צביאל רופא בשם המתמודדים, לח"כ בבקשה לכלול בהצעה את הנקודות החיוניות הבאות:

1. אי תלות הארגון המייצג את צרכי מקבלי השירות בגורמים האחראים למתן השירות (קר - משרדי הממשלה הרלוונטיים, מחשש לניגוד אינטרסים)
2. מציאת פתרון הולם, שיענה לצורך בשיקום מחד ולחשיבות של חיסיון על פרטים מזהים של חברי הארגונים מאידך.

כנס שיקום במרכז בריאות הנפש "לב השרון"

אזורי הארץ. בהזדמנות זו סיירו באחת מהמחלקות הסגורות בבית החולים. התרשמו שמשפר המטופלים גדול מן התקן, ושעם זאת - התנאים הפיזיים טובים והיחס מסור. כמו כן יש לציין שיו"ר העמותה ערך סיור בינואר במתקני השיקום בטבריה - הוסטלים ומקומות תעסוקה שמפעילים היזמים האחים טלר.

במועצה לשיקום נכי נפש בקהילה

הכינוס השנתי של המועצה הארצית לשיקום, שכותרתו "בסימן של שיח", התקיים ב-14-13. נציגו נשאו דברי ברכה בטקס הפתיחה. יו"ר העמותה פרופ' אלי שמיר השתתף בפאנל בנושא הרצף הטיפולי שיקומי - דיאלוג מחדש בין המועצה הלאומית לבריאות הנפש והמועצה לשיקום. כמו כן היה יו"ר העמותה בין מקבלי תעודות הוקרה על פעילותו בתחום העשייה השיקומית בטקס שנערך במסגרת הכינוס. שאר נציגיו השתתפו בדיונים השונים.

בכינוס התקיימו 4 קבוצות דיון שאחת מהן, "קידום חוק ייחודי למשפחות כחוליה משמעותית בעשייה השיקומית", הנחתה רכות השיקום גבי דינה ברק ביחד עם נציגותנו. בדיון השתתפו למעלה מ-20 איש - נציגי משפחות ורוב רכאות השיקום המחוזיות. הדיון העלה את הצרכים מנקודת מבטן של המשפחות, כפי שסוכמו ע"י נציגותנו. הסיכום יועלה לדיון בחודש מרץ במליאת המועצה לשיקום, ואנו מקווים שהצרכים שהועלו יילקחו לתשומת לב הממונים על השיקום.

בסדנא על "מקום הצרכנים בעשייה השיקומית" השתתפו מטעמנו שתי נציגות. הנחתה את הדיון מנכ"ל "בזכות", סילביה טסלר לוביסקי. על רקע נושא הסדנא, בלטה העובדה שהשתתף בה רק דובר אחד מקרב צרכני בריאות הנפש. היה ייצוג לגורמי שיקום ממשד הבריאות ומהאקדמיה, אבל רוב המשתתפים היו גורמי מקצוע מהשטח. הועלו שתי הצעות לסיוע ייצוגי בקידום ובהעצמת ארגון לעזרה עצמית של נפגעי נפש: (א) סיוע ישיר ע"י משרד הבריאות ומתקציבו (הציג ד"ר מקס לכמן ו-ו) חסות של ארגון-ציג, בראשות נכה פיזי (הציג יואב קריים). הובעה ביקורת לגבי אפשרות לייצוג הולם בדרכים הללו, והוצעו דרכים להעצמה ולהשפעה כארגון עצמאי.

התכנסה ב-11.1.2005 בתל-אביב והשתתפו בה כ-60 חברים. האסיפה בחרה הנהלה וועדת ביקורת, ואישרה את הדו"ח הכספי ל-2003 ואת הצעת התקציב ל-2005. התקציב השוטף הואחד עם תקציב הפרויקטים המיוחדים לתקציב אחד בסך כולל של 89,543 ש"ח, הכולל בתוכו סך של 20,000 ש"ח לפעילות בסניפים. תקציב זה מבטא הרחבה ניכרת של הפעילות. כמו כן אושר מינויה בהתנדבות של הדס תמיר כרכזת העמותה, ואנו מאחלים לה (ולכולנו) הצלחה בתפקידה זה.

האסיפה הכללית של העמותה



ביטאון
"עוצמה - פורום ארצי של משפחות נפגעי-נפש"
ת.ד. 1157 גבעתיים 53111

לשכה: טל. 052-3670386
יושב-ראש: טל. 02-6585437
פקס: 03-6701800
פקס: 02-6585261

ביטאון מס' 6 מרץ 2005

רפורמה בבריאות הנפש

לפסיכיאטריה, וכן עם עו"ד של "בזכות", והחלו הכנות להגשת בג"ץ בנושא הרפורמה (נשלח מכתב "מיצוי הליכים" לשרים). שירותי טיפול בקהילה: הצוות השתתף בדיונים עם ראש שירותי בריאות הנפש, ד"ר גרינשפון, וכן במועצה הלאומית לבריאות הנפש. פרופ' שירום מונה לכהן בתת הוועדה לשירותי טיפול בקהילה. צוות הרפורמה יום יומיו "בזכות", בהגשת תביעה משפטית נגד קופ"ח לאומית שהפסיקה שירותים פסיכיאטריים בטבריה. בבית הדין לעבודה הושגה תוצאה טובה: קופ"ח החזירה את השירות, העניין פורסם ויכול לשמש כתקדים.

יו"ר העמותה, פרופ' אלי שמיר, נתן ב-11 לנובמבר הרצאה מוזמנת: "האם החוק מתמודד עם התחלואות בעילות ובשוויונות" בכנס המרכז הישראלי לניהול, בנוכחות שר הבריאות, כנס שהוקדש לעשור לחוק ביטוח בריאות ממלכתי. פרופ' שמיר נפגש עם מר לייטר, ראש המטה של נתניהו, וסוכם על פגישות עם צוות של אגף התקציבים באוצר ועם סמנכ"ל הכספים במשרד הבריאות. עד תחילת פברואר לא כונס הצוות, ולכן נציגו דרשו מינוי ממשלתי רשמי לצוות זה. צוות הרפורמה נפגש לתיאום עמדות וארגון קמפיין ציבורי ביחד עם האיגודים המקצועיים (פסיכיאטריה וסיעוד) ועם מחלקות אקדמיות

פעולות לקידום שוויון לאנשים עם מוגבלות

המיוחדות. הובהר ע"י הנציבה כי לבריאות הנפש יהיו שני נציגים בוועדה: נציג המתמודדים ונציג המשפחות.

נציגות במועצת הביטוח הלאומי - הנציבה תוציא מכתב לשר הרווחה החדש, בו תבקש שקיפות במיניימים והצטרפות של נציג משפחות או נציג מתמודדים, ע"פ החלטת השר. מאחר וצביאל רופא, יו"ר מל"מ, יפה את כוונן של המשפחות לייצג את מל"מ בנושא זה, סביר שהנציג יהיה מטעם המשפחות.

פרק הנגישות בחוק השוויון - נגישות לבריאות שלושה נושאים: 1. נגישות למבנה; 2. נגישות לשירות; 3. נגישות להסברה. הוחלט שיש לצרף נציג של משפחות לנושא ההסברה. במהלך חודש דצמבר נעשתה עבודה אינטנסיבית על מנת להביא לקריאה שנייה ולשלישית את חוק הנגישות. יש לציין שקובעי המדיניות לא רואים עדיין את הקשר בין נכות נפשית לבין הנגשה. ביתניים ההישג הוא שהמוגבלות הנפשית נכנסה לסעיף הראשון בחוק בנוסח זה "יגדרשת התאמת נהלים, מתן הדרכה, הכוונה ומידע המובנת לאדם עם מוגבלות שכלית או נפשית". בסעיף האומר שמטרת החוק היא נגישות פיזית או חושית, יימחקו המלים המוציאות נכות נפשית - וזוהי בכל זאת הצלחה.

הצלחה נוספת היא ההכרה שממונה השוויון יהיה מי שעבר קורס בנושא כל הנכונות. בנושא הקלה ביורוקרטית, כולל אי עמידה בתור, יידרש המשך מאבק.

בשלטון המקומי - על אמנת ערים נגישות חתמו עשרות ראשי ערים. השלטון המקומי יקדם את התשתיות לנכים, כולל נכי הנפש. ל"עוצמה" תהיה נציגות בוועדת משנה של הוועדה המייעצת לנושא השלטון המקומי, בכפוף לאישור הוועדה המייעצת.

פעילות ענפה נעשתה למען הכנסת תרופות אנטי-פסיכוטיות חדשות לסל התרופות, המקבל השנה תוספת של כ-200 מיליון ש"ח. נשלח מסמך מקיף לחברי ועדת הסל והטכנולוגיות וכן מכתבים נוספים, דוא"ל, טלפונים ופגישות, כולל עם ראש מינהל התרופות והטכנולוגיות, ד"ר לוקסנבורג. נציגו השתתפו בדיוני ועדות הכנסת בנושא והעבירו מכתב ליו"ר הכנסת ריבלין וליו"ר הוועדה יהלום על "השכחת" התרופות הפסיכיאטריות. מכתב זה נחתם ביחד עם יו"ר האיגוד לפסיכיאטריה ונציג של מל"מ (מתמודדים) למען מתמודדים. כמו בנושאים אחרים בבריאות הנפש הפער בין הבנת חשיבות התרופות עבור תחלואות הנפש לעומת התחלואות האחרות הינו גדול להדהים. קיימת אפליה קשה וכן תחרות קשה מאוד מול כוחות חזקים ולחצים כבירים המופעלים ע"י גופים הי"דוחפים את התרופות בתחום מחלות הסרטן, הלב, הסוכרת ואפילו מחלות העור. לא ברור כמה נצליח בנושא הזה השנה, אך ברור כי על המאבק להמשך.

סל תרופות וטכנולוגיות

1

פעילות בכנסת

במהלך החדשים נובמבר ודצמבר התקיימו כמעט מדי שבוע ישיבות של ועדת העו"ד והבריאות בנושא פרק הנגישות בחוק השוויון. לפני כל פגישה נערכה פגישת התייעצות עם קואליציית הארגונים של "בוכות" לשם גיבוש עמדות. בין יתר הנושאים עלו תכניות להנגשת התעסוקה, כולל תכנית של משרד התעשייה על עבודה בשוק הפתוח ובשירות הציבורי. בנושא שכר מינימום מופחת לא הגיעו להסכמות. בנושא התאמות במקום העבודה העליו

דיונים בכנסת לציון היום הבינלאומי לזכויות אנשים עם מוגבלות (16/11/04)

כן הועלה החסר במנהל/מתאם תהליך השיקום, שילווה את הילד והמשפחה ויסייע למשפחה כולה בהתמודדות. ח"כ מלכיאר הודיע שיפעל לקידום חקיקה לגבי שילוב ושיקום של נוער בקהילה. החלטות נוספות של הוועדה היו: הוועדה תקיים דיון בנושא הסטיגמה; הוועדה תסייר במרכז הטיפול "בני ארזים"; הוועדה תפעל לקידום הרפורמה להעברת תחום בריאות הנפש לקופות החולים.

בוועדה לפניות הציבור בראשותו של הרב אייכלר, השתתפו מספר רב של נציגים מ"עוצמה". בדיון עלה נושא סיוע למשפחות לילדים עם מוגבלויות, העדר מידע מרכזי על זכויות ושירותים, וכן חסר בשירותים פסיכיאטריים בקהילה- הן למבוגרים והן לקטינים. הוועדה החליטה לקדם את נושא ידוע הזכויות למשפחות, בעזרת קביעת גורם מרכזי שיהווה מעין מרכז מידע לזכויות ולשירותים, וכן ע"י חיוב משרד הבריאות לתת מידע עדכני להורים עם אבחון הילד. עלה גם נושא חוק לסיוע למשפחות. ח"כ גאלב מגי'אדלה ציין שמאחר שהוועדה לפניות הציבור הינה הוועדה היחידה שניתן לפנות אליה במישרין במשך כל ימות השנה, ולכן הוא מציע לפנות אליה כארגונים וכאזרחים ולהיות בה "דיירים קבועים". הוא מבטיח להפיגש, להקשיב ולנהל מעקב מסודר מול המשרדים השונים. (לצערנו מאז הדיון פרש הרב אייכלר מתפקיד זה).

בוועדה לאיכות הסביבה, שדנה בנושא גביית ארונה ממפעלים המעסיקים מוגבלים, עלה גם נושא המפעלים המוגנים. נציגותנו העירה על כך שמפעלים כאלו מהווים מודל ישן, ושרק קבוצה קטנה מקרב נכי הנפש מטופלת במפעלים הללו. היא הוסיפה וטענה שיש לעודד מעסיקים מהשוק הפתוח ליוזמות מנוונות, כפי שהדבר נעשה בעולם.

וועדת הכספים ייחדה את הדיון להצעת חוק מס הכנסה לעידוד ממפעלים המעסיקים מוגבלים. נציגנו, שתמך בהצעת חוק זו, טען שהמדינה חייבת לעזור ל-98% מהמוגבלים. הוא גם הציע שהכנסת תחוקק חוק שיסייע לקליטת אנשים עם מוגבלות בשוק העבודה, בדומה לנציבות שירות המדינה, שרוצה לחייב את שירות המדינה להעסיק 10% מוגבלים - כל גוף ציבורי נתמך יקצה לאנשים עם מוגבלות 10% מהמשרות במכרזים שהוא מוציא, למשל למוזננים ולחנניות. בוועדה נידונה בעיית הקצבאות המבוטלות לאחר שהאדם השתכר מעבר לתקרת ה-2600 ש"ח לחודש, ונציגנו הציע שהקצבה לא תהיה בבחינת בסיס שעליו יש הכנסה נוספת מעבודה, אלא להפך: אם כשהאדם עובד הוא לא מגיע לתקרה מסויימת, הממשלה משלמה לו את הסכום.

ועדת ההיגוי למעמד מלווים ובני משפחה, במסגרת פרום הארגונים לזכויות החולה, קיבלה פה אחד את טיוטת הצעתנו לנייר עמדה משותף בפגישתה ב-21/11. הפגישה נועדה להכנה לקראת דיון עם ח"כ דהן, שהביע נכונות לסייע בקידום הנושא.

נייר העמדה מנמק עקרונית מדוע ראוי וחיובי להעניק מעמד חוקי מיוחד למשפחה, מפרט תחומים ספציפיים שבהם נדרש מעמד חוקי למשפחה, ואת המענים הדרושים (א) בהתאמה למקומה ולתפקידה של המשפחה כצלע במשולש הטיפולי/שיקומי חולה- משפחה - ורמי טיפול ושיקום (מעמד בפניות בעניינו של החולה, בקבלה ובמסירה של מידע חיוני, בהתייעצויות משותפות עם גורמי מקצוע, בבקרה על יישום זכויותיו של בן המשפחה החולה) ו-(ב) בהתאמה למענה הדרוש לצרכים ייחודיים של בני המשפחה של החולה, כתוצאה מהנטל הכבד (הפיזי, הנפשי, הכלכלי) הנובע מהיותם גורמי תמך. הוועדה סיכמה שיוקצה כשבע להערות חברי הוועדה, ולאחריו

נמשך המאבק על תיקונים חיוניים

בעקבות טענת נציגי הפסיכיאטרייה בדיון המוצעה לבריאות הנפש ב-25/11/04, כאילו עמדתנו והצעותינו לתיקונים בחוק טיפול בחולי נפש (שהוצגו ע"י יו"ר העמותה פרופ' שמיר) הן בבחינת "חזרה של עשרות שנים לאחור", פרופ' שמיר התחייב להעביר למועצה מסמך עם דוגמאות מחוי"ל המעידות שההפך הוא הנכון: החוק בארץ הוא שנשאר מאחור, ולא לומדים כאן מהניסיון העולמי והמקומי המצטבר.

המסמך מרכז ממצאי סקרים ומחקרים רבים בחוי"ל, שמצביעים על כך שחולי נפש במצב פסיכוכי שאינם מטופלים בעוד מועד - מצבם מדרדר, גוברים מאד סיכויי אלימות ונזקים כבדים להם, לסביבתם ולחברה, חירותם נשללת במסלול הפלילי, שהוא חמור פי כמה מהמסלול הרפואי/אזרחי ואף מבשי.

מדוגמאות של תיקוני חקיקה במדינות מתקדמות בחוי"ל, ניכר שהפיקו את הלקחים והוסיפו בשנים האחרונות לחוק לטיפול בחולי נפש קריטריון של צורך רפואי, **המאפשר לטפל בחולה במצב של הידרדרות**

לקראת התקף פסיכוכי חוזר. על רקע זה מודגש הקיבעון בחוק הטיפולי המיושן בישראל מ-1991, שממשיך לתפקיד חולי-נפש למחלתם ולהניח אותם רפואית עד למסוכנות פיזית חמורה ומיידית, תוך התעלמות ממאפייני מחלתם ולא כל ארדיות להשלכות הייחודיות הקשות. בשלב ראשון העברנו את המסמך לראש שירותי ברה"נ וליו"ר איגוד הפסיכיאטרייה, לקראת הדיון ב-31/1-1 (ראה להלן). ההיבטים שצוינו לעיל ואחרים הודגשו במכתב מלווה מסכם: "יכון שהחויב לבדוק, לטפל, לאשפו נגד רצון המטופלים החולים (רצון שמושפע מעיוותים קשים בתפיסת המציאות וביקורת המציאות) הוא קשה לחולים, למטופלים ולמערכת. נוה יותר להמנע מעשיה, לגלגל את האזרחיות לפתחם של גורמים משפטיים.יתרה מזאת, נורמת אי העשיה מתרחבת גם למקרים שבהם הסירוב לבדיקה הוא ביטוי של אדישות ואפטיה, ובמאמץ קל ניתן לשכנע, להגיע ואולי להשתמש בכפייה מינימלית. מחיר ההמנועות מעשייה הוא כבד ביותר לכולם!!!"

ראש שירותי ברה"נ שוב פועל להוציא את הפסיכיאטרים מהרכב ועדות פסיכיאטריות בדיון (31/1) בהשתתפות ראש שירותי בריאות הנפש, ראש המחלקה לפסיכיאטרייה משפטית באגף ברה"נ,

דיונים על מעמד חוקי למשפחה של אנשים עם מחלות נפש ופגיעות מוחיות

האגודה לזכויות החולה תפיץ את ההצעה כנייר עמדה משותף ומוסכם, וכבסיס לפגישה עם ח"כ דהן, שנקבעה ל-27/12. למרבה הצער, מועד הפגישה נקבע ללא כל תיאום עם חברי הוועדה (ועקב כך חברים מרכזיים לא יכלו להשתתף בה). נייר-העמדה המשותף לא הופץ לחברים ערב הפגישה המתוכננת ועל אף בקשות והסכמות חוזרות לא הועבר אפילו דף קשר לחברי הוועדה לאפשר התייעצויות ותיאום. הבהרנו ליו"ר האגודה שבנסיבות האלה לא ראוי ולא מכובד לקיים את הדיון, והודענו שנציגתנו לא תשתתף בו. עקב כך, הודיעה יו"ר האגודה שהפגישה עם ח"כ דהן תידחה עד לשלב שבו הנושא יהיה בשל ומתואם כראוי בין חברי ועדת ההיגוי.

בהתאם לסיכום הפגישה, העברנו לעמותה לזכויות החולה (30/11) דוגמאות של מחקרים בארץ ובחוי"ל בנושא נטל על משפחות חולים. בנוסף, שלחנו (21/12) דוגמאות ממדינות שבהן נחקק חוק מיוחד לזכויות משפחות של חולים כגורמי-תמך (carers).

חוק טיפול בחולי נפש

הבריאות פועלים בדרך של מחטפים בנושא השנוי במחלוקת, ומוחקים את חוק טיפול בחולי נפש במקום לבצע בו את התיקונים המתחייבים". הברנו שעוצמה מחויבת לחולים ולמשפחותיהם, ואינה יכולה להמשיך ולהמתין לשוא שמשרד הבריאות יתקן את הנדרש, אם אין לו כוונה לתקן, ובהתאם דרשנו תשובה ברורה ומוסמכת לשאלת הבאות.

א האם במכרזים הבאים הנוסח יתוקן בהתאם להצעתנו, או שימשיך להופיע הנוסח המטעה, המתייחס לחוק זכויות החולה ומתעלם מחוק טיפול בחולי נפש?
ב האם וכיצד יפורט משרד הבריאות את המעיה שנוצרה מקבלת עובדים למשרות פסיכיאטרים בשירות המדינה על בסיס הנוסח השגוי והמטעה, שהתרענו עליו מראש? תגובתו הקלטה של סמנכ"ל למינהל ולמשאבי אנוש (13/12) הבהירה שכלל שהדבר תלוי בו, לא יחול שינוי בנוסח המטעה. אבל דרג מקבלי ההחלטות קבע אחרת: החל מינואר, שונה הנוסח במכרזים לרופאים בכל תחומי ההתמחות (כולל פסיכיאטרייה), באופן שאינו מעניין חוק ספציפי זה או אחר. העברנו (ב-18/1) לשר ולמנכ"ל את ברכתנו על הנוסח המותקן.

נוהל פניות ותלונות בתחום בריאות הנפש מיוני 2004 שלחנו (6/1) את הערותינו לנוהל לראש המחלקה לפסיכיאטרייה משפטית, ד"ר אריה באואר. את המסמך זים וניסח חברנו החדש מבאר שבע, והוותיקים הוסיפו והשלימו. המסמך מעלה שאלות לסעיפים קיימים וחסרים בנהל, ובאמצעותן מבהיר את הצורך ב"יתרגם" קצר, ברור ומעשי, שיהיה זמין ונגיש לאוכלוסיית היעד. מדובר במידע שירכו, בלשון לא משפטית, את הזכויות של אדם חולה-נפש על פי חוקי הבריאות הרלוונטיים, ואת חובת המערכת בהתאם. הדגשנו את הצורך לכלול במידע את שרשרת בעלי התפקידים הרלוונטיים (ברמה אזורית וברמה ארצית) בציון אחריות, סמכויות וכפיפות, שמות בעלי התפקידים הדכי הפניה אליהם. עוד העלינו שאלות לתחולת הנוהל (האם הוא חל גם על שירותי השיקום לנכי-נפש) ולסוגיות בנושא חיסיון רפואי.

ד"ר באואר השיב במכתב מנומס ומתחמק (17/1), שעד שתסתיים בחינת הנוהל (לפחות שנה ממועד פרסומו), לא ניתן לבצע בו שינויים. החלטנו שלא להסתפק בתשובה זו, ולהתקשקש על תשובות ופעולות מעשיות (יפרט בדיווח הבא).

דיווח צוות המשימה לרה-ארגון

לשם איתור משרד ראוי בתל-אביב פנינו למספר ארגונים, חברות ומשרדים בתקווה למצוא מישהו שיסייע לנו ב"שיכון" ראוי, אך עד כה לא נמצא גורם כל שהוא שיעמיד לרשותינו חדר מתאים שימש לנו כמשרד. **אם יש מישהו היודע על מקום אפשרי באזור המרכז - אנא פנו לעמותה לפי הכתובת בכתורת הבטאון.** בנוסף, הצוות פנה באופן רשמי לארגון "שתיל", כדי שנוכל להסתייע בו הן בהדרכה והן בשימוש בספריה שלו, שבאמצעותה ניתן לפנות לתורמים שונים.

שתי מטרות מרכזיות עמדו לפני הצוות הזה: מציאת משרד שיאפשר לרכז במטה אחד את כל הפעילויות של העמותה, ומציאת רכוז לעמותה. לשמחת כולנו, לאחר מגעים ופגישות עם אל, החליטה גבי הדס תמיר לקחת על עצמה תפקיד זה בהתנדבות ולקבל רק החזר הוצאות. הדס תעמיד את הכשרתה ונסיגה הרב לרשות העמותה, וכבר בפגישות ובמגעים שקיימו עמה עד כה התגלו כשרונותיה ויכולותיה. נברך אותה בברכות הצלחה ובתודה על כניסתה לתפקיד. הצלחה-הצלחתנו.

סניף ירושלים

נציגנו בירושלים מחדד את נושא הצורך בהתערבות ובליוי של המשפחה בטיפול בחולה. יש צורך להתריע על יחס הרופאים לחולים. הוא מביא את דוגמאות הבאות:

- * רופא יוצא לחופשה לא מוכן לתת מרשמים לחולה
- * רופא מוכן לקבל חולה בתנאי שיבוא לבדו ללא מלווה הורה או מדריך - תופעה הגורמת לבלבול במתן התרופות.
- * רופא משנה תרופה ללא דיווח להוסטל או למטפלים. להוסטל המאכלס 30 דיירים מוקצבים 30 דקות שבועיות של טיפול ע"י פסיכיאטר, דהיינו כדקה לדייר.
- * היחסים בין הרופאים לעובדים הסוציאליים לא טובים ופוגמים באיכות הטיפול.

בפגישה בסניף הוצג פרויקט עגלות הקפה - הקמת דוכני קפה במרכז העיר, כמקום איכותי הנותן שירות לכלל האוכלוסייה שבאזור. הפרוייקט הינו של המוסד לביטוח לאומי בשיתוף האגודה לבריאות הציבור. המטרה - יצירת מקום עבודה, המתייחס לצד הבריאה של נפגע הנפש כשלב ביניים לפני השתלבותו בשוק החופשי.

העבודה במקום במשמרות קצרות, תוך יצירת סביבת עבודה מוגנת. מטרות הביטוח הלאומי בפרוייקט זה להעביר אחריות למשתקמים. בשלב זה מדובר על הקמת 4 דוכנים שיעסיקו כ-10 משתקמים.

אין צורך בידע מוקדם, עיקר ההכשרה היא תוך כדי עבודה. השכר הוא פועל יוצא של הרווח הנצבר. הקריטריונים לקבלה: אנשים בעלי משמעת פנימית, מסוגלות לעבודה, חזות מסודרת, ללא תוקפנות. אנשים שיתאימו לקריטריונים אלו והמעוניינים להשתלב בפרוייקט, יקבלו הכשרה מוקדמת. קבלת העובדים דרך סל שיקום, השמה נתמכת שלב א' (פמלה). המעוניינים יפנו לגיולי לטל 054-7968878 - פרויקט "יש", תחנה לבריאות הנפש דרום.

סניף תל-אביב

רכזת סניף תל-אביב ונציגה נוספת נפגשו ב-27.1 עם חבר הנהלה ויו"ר הרשות לענייני אנשים עם מוגבלויות, עו"ד מרדכי וירשובסקי, ובנוכחות ניצה בוכנר, מנהלת תחום נכויות בעיריית ת"א - בנושא שיפור השירותים לנפגעי נפש בתל-אביב. נציגותינו העלו את חוסר השירותים בעיר לעומת המספר הגדול של נפגעי הנפש (למעלה מ-12,000 איש), והעלו בקשה למתן התייחסות ייחודית לאוכלוסייה זו לשם שיפור איכות החיים, ע"י שילובם בתוכניות תעסוקה הולמות ומילוי שעות הפנאי. העולו רעיונות כגון חוג מוסיקה ותיאטרון, פנסיון לבעלי חיים ועוד, וגם רעיון לקהילה תומכת. לדברי ניצה בוכנר הנושא נמצא על סדר היום של העירייה: בראשית ינואר התקיימה ישיבה בהשתתפות זאב פרידמן מנהל המינהל ופרופ' נתי לאור, מנהל המרכז הרפואי רמת חן, בה דובר שהנושא יקודם ברמת מטה ותגובת תכנית להובלת חשיבה ולפעילות משותפת של כל הגורמים הפועלים בעיר עד סוף פברואר 2005. אנו נעקוב מקרוב על ההתפתחות בתחום זה. בקשת נציגות "עוצמה" למקום מרכזי עבור מפגשי משפחות נענתה בחיוב, ויהיה כנראה "בית תמי" ליד גינת שינקין.

ב-18.11 נערכה בסניף פגישת הערכות לקראת אספת הבחירות השנתית. ב-23.11 התקיימה ישיבת סיכום עם "אנוש" בנושא המצעד ועצרת ההזדהות "בראש מורם". נציגותנו בישיבה, שהשתתפה בהכנות לאירוע, מדווחת על ההחלטה שההכנות למצעד הבא, ביחד עם ארגונים וזימים שירתמו למשימה, יתפרסו על פני השנה כולה.

"עוצמה" יוצגה בכנס של המגזר השלישי בשם "אתיקה ואמון הציבור". בכנס זה הועלה נושא תו תקן עבור ארגונים חברתיים. היעד שלנו בהשתתפות בכנסים מעין אלו הוא למידה של הנושאים הללו.

בכנס של ארגונים לעזרה עצמית, כולל ארגוני משפחות, בשם "גיבורים בעל כורחם" שהתקיים ב-26.1 ואורגן ע"י "עצה", השתתפה גם נציגות "עוצמה".

פעיל חדש ייצג את "עוצמה" בכנס ביטוח לאומי, שנערך בראשון לציון ב-8.12 במלאת 50 שנה לארגון. הוא מדווח שהמוסד לביטוח לאומי מנסה לתת שירות יותר טוב לציבור באמצעים כגון: מענה אוטומטי, פקס, אינטרנט, מוקד טלפוני ארצי לשירות עצמי. הכוונה להוריד את הלחץ מהדלפק הקידמי לעמדות לשירות עצמי - עמדות שבעתיד יוצבו בריכוזי קהל גדולים כגון סופרמרקטים וכד'. הצעה להצבת עמדה כזו בבתי חולים פסיכיאטריים הועלתה ע"י נציגנו, אך נדחתה.

סניף חיפה

הוסטלים, סל שיקום וכ"י הם הודות לפעולות עמותה זו. כדי להמשיך לדאוג לשיפור בטיפול, העמותה צריכה לייצג אלפי אנשים ולא מאות בודדים. כיצד אפשר יהיה לפנות לקבלת תמיכה מן הקהל הרחב אם ההורים עצמם לא נותנים יד? נראה שהמסר הובן היטב, ויותר לא נשמע את האמירה המרגיזה "למה צריך גם 'אנוש' וגם 'עוצמה'!". הורים רבים התבטאו שעכשיו ברור להם הצורך בעמותת הורים שלא מתוקצבת על ידי הממסד ולכן יכולה לפעול באופן חופשי ועצמאי, והביעו נכונות להצטרף ולעזור. בעקבות כך נבחר ועד קבוע של 6 חברים לסניף חיפה והצפון. הועד ייפגש אחת לחודש וחלוקת התפקידים בין חברי הועד תתבצע בזמן הקרוב. בנוסף, התקבלה הצעה להקים "צוות שביעות רצון", שיתמקד בשיפור שירותי השיקום.

ב-11.1 התקיים בחיפה מפגש משפחות אזורי, שבמרכזו "שולחן עגול עם פסיכיאטר" - רב שיח שאלות ותשובות, עם הפסיכיאטרית דר' סוויטלנה לנדה, אשר הופיעה בהתנדבות לטובת עמותת "עוצמה".

רכזת סניף חיפה הסבירה את חשיבות השתתפותן הפעילה של המשפחות בעמותת "עוצמה", וכמינימום - חברות בעמותה ותשלום דמי החבר בסך 120 שקל לשנה (פעמיים ביקור בבית קפה!). היא הסבירה שבעולם המערבי, כל קבוצת חולים כרוניים מתאגדת כדי למשוך לכיוון שלה את שמיכת המשאבים, ציינה את הישגי האגודה למלחמה בסרטן - שחרור מתשלום לתרופות, שחרור ממיסים ועוד, וכי האוכלוסייה הכי מקופחת מבחינת תקציבים וזכויות הם חולי הנפש. הנוף העיקרי שנלחם בכנסת, במשרד הבריאות, במשרד הרווחה וכ"י על מנת לדאוג לאוכלוסייה זו, הוא עמותת "עוצמה". כל ההישגים: