



ביטאון מס' 9 מאי 2006



הREPORTה הביטוחית בבריאות הנפש האם היא תכנס לתוקפה בראשית 2007?

תקיים את החלטתה להעביר את שירותי בריאות הנפש לאחריות קופות החולים, בMSGת חוק ביצוע בריאות כללית. בשיחות עם מונטגדי הרפורמה, בעיקר מקרוב הפסיכולוגים הקליניים, ניסינו בתמייכת מאבק הנכים), למנעו מהם הגשת תביעה לבית הדין לעובדה נגד הרפורמה. הצלחנו באופן חלקי - בתביעה הם ביקשו רק להיות מעורבים במומ"מ עם הממשלה בנושא זה כדי להגן על זכויות העובדים. סיכום: בפברואר השנה חזרה והחליטה הממשלה שהרפורמה תיקנס ב- 1/1/07. ואור הניסיוני המר של דוחות בעבר לא נכל להיות בטוחים עד שיתחמו החסכמים עם קופ"ח, והאוצר יקצח את התוספת הדורשה. המאבק יימשך איפואו בBegan' גם מוחוצה לו.

במסגרת הפעולות בנושא העברת שירות בריאות הנפש לאחריות קופות החולים קיימו יור' העמותה, פרופ' אלן שמיר ונציג נס"ף שיחות ברכה ג'. אף התקציבים באוצר, עם מנכ"ל משרד הבריאות וראש שירות ברחה ג'. כמו כן השתתף יור' העמותה באופן פעיל בדיוני המועצה הלאומית לברא"ן, שהחלה על תמייכה תקיפה במהלך נשלחו מאמרם ומכתבם למערכות העיתונות וקיים מספר הפעאות בטלוויזיה. **פועלות משבטיות:** בשיתוף פעולה נרחב עם "זוכות" הוכנה והוגשה עתירה לבג"ץ בנושא הרפורמה הביטוחית. הצטרפו לעתירה גם דליה צביאל רופא (מל.מ-מתנדדים למשך מתודדים), חי'כ (כיו"ם לשעבר) נסים דהן וח'כ לשעבר תמר גוזISKI. בנובמבר 2005 ניתן בಗ"ץ צו על תנאי ארבעה חדשניים שמוצווה על הממשלה להשיב מודיען לא

יש אוזן קשbat ל"עוזמה" במוסד לביטוח לאומי

לקבלוי שכר:

אין ההתקדמות בנושא, בין היתר עקב חילוקי דעתם בקרב ציבור הנכים עצםם, ומסתמנת שוב מנגינה שנכני הנפש יהיו הקבוצה המקופחת ביותר. אולם, גם פלדמן מבטיחה כי גם לנכי הנפש יתאפשר לשוב לעבודה ולהשתכר, תוך שמרירת הזכות לשוב ולקלב את הקצתה, ללא בירוקרטיה, עם הצגת תעודה רופאית בלבד, במידה שחיללה יש חזרה של המחלקה עד שנתיים מתחילה עבודותם.

• קרייטוריונים לקבעת אחוזי נוכת לנכי נפש, ובקבלה היתר העסקת עובד זה: הוויה שדרה בנושא, לא הצלחה להגע להסכמה וכן לעכשי הكريיטוריונים לא שווים. נושא העסקת עובד זו נמצא בסמכות משרד התמ"ת, لكن יש לפתח חוות חזית נוספת של טיפול מול משרד זה, לצורך שינוי הكريיטוריונים.

• נוכחות אישה מטעם המוסד בעת בדיקת אישת ביעודות רפואיות: הנושא הועלה על ידי נציגינו והתקבל.

• פגעי נפש במהלך שירות צבא, טרומות הוכרו כנכ"ץ. הועלה הצורך בהסדר נושא הנפגעים נפשית במהלך שירותם הצבאי, טרומות הוכרו ע"י משרד הביטחון, אך כדי לשמר את זכותם למילוי היליכים ננד משרד הביטחון, נאלצים לוותר על זכויותיהם במוסד לביטוח לאומי. גם פלדמן טוענת כי יש צורך בתיקון לחוק הנכים הקיימים.

• סל שיקום והמוסד לביטוח לאומי: המוסד לביטוח לאומי מעניק עזרה כספית ללימודים, הכשרה ועזרה בעבודה עד שנה, ועד תקרת סכום מסוימת. לאחרונה בשיתוף עם הממונה על התעסוקה באגף השיקום, גם רונית דודאי, נעשית פעולה יפה של שילוב מומלץ בין המוסד לביטוח לאומי ושל שיקום הניטן ע"י משרד הבריאות.

במהלך החודשים האחרונים, מתנהלת סדרתפגישות עם גב' עירית פלדמן, ראש אגף נכסות במוסד לביטוח לאומי, במטרה לקדם מספר נושאים. בƿיפות אלו משתתפים נציגים גם מ"בנפשנו" וממל.ם.

להלן הנושאים שנדרשו:

• **הסבירו ומידע:** קיימות חוברת הסברה על זכויות נכים, כולל נכי נפש, ובעתיד הקרוב תצא גם חוברת חדשה בדבר הבנה לועדה רפואיות. את החומרות ניתן לקבל בפניה בכתב או בטלפון למוסד לביטוח לאומי. כמו כן באתר של המוסד לביטוח לאומי, תחת הכתובת "מקבל קצבת נכות, לידע". ניתן למצוא מידע, כגון כמה ניתן להשתכר בלי שהקצבה תינוק.

• **תווים סטטיסטיים על נכי נפש בישראל:** לפי דרישתו של הממונה על השיקום בגין בריאות הנפש, מר חיאיל שרשבסקי, נשלפו נתונים מהמוסד לביטוח לאומי, במקביל לשילפת נתונים ממופאות ובתי חולים פסיכיאטריים, ומסרו לשלכתה המרכזית לסטטיסטיקה אשר תחקל אותם, כדי להציגם במספר מקובל של נכי נפש בישראל.

• **הנפקת תעוזת נכה כמקודם נגישות:** הנפקה כזו החלה בכפר סבא בטרם כנסו. בתום הניסוי התקבלו שאלות מהציבור בדבר התועלת שבתעודה כזו. הוחלט להוציא הבהירות בדף המידע המצווך לתעודה, שיצינו כי על מקבל התעודה לברר מה הבהירות /הקלות של כל מוסד ציבורי מעניק למוחזק התעודה. נמסר לנו שאחרי חוג הפסח תימשך חילקת התעוזות לכל- 220,000 נכים.

• **ישום המלצות ועדת לרן** לעניין הורדה הדרגתית של קצבת הנכים

סל התרופות והטכנולוגיות 2006

היוינו מעורבים בדינונים ובמכתבים עם אג"י הטכנולוגיות, יי"ר המועצה הלאומית ומנכ"ל משרד הבריאות בנוגע הכנסת התרופות האנטי-פסיכוטיות וביטול התווות הנוקשות שנקבעו בעבר. ביום מס' מסתמןת הצלחה חלקית. סל תרופות 2006 מחייב את קופות החולים לספק שירותים / תרופות פסיכיאטריות אלו למברוחים החל מיום ה-15 - במאי 2006. הרשימה כוללת תרופות חדשות בסל, ותרופות שהתוויות שלהן השתנו בכך שכן פחות קשוחות מאשר בעבר:

התוויה: טיפול בסכיזופרניה - קו טיפול שני.

*הוראות למתן התרופה:

א. הטיפול בתרופה יינתן להתוויות הבאות:

1. חוללה סכיזופרניה מעל גיל 18 שנים, ובתקיים אחד מהתנאים הבאים:
א. החולה מוגדר כבעל קווי התנהגות תוקפניים, וכטיפול ראשון.
ב. החולה לא הגיב לטיפול ב- Risperidone או פיתח תופעות לוואי
קשות לטיפול כאמור.
2. חוללה מתחת גיל 18 שנים הסובל מסכיזופרניה או מפסיכוזה אחרת, וכטיפול ראשון.

שם מסחרי: סרוקלאל SEROQUEL

שם גנרי: קטייפין QUETIAPINE

התוויה: 1. טיפול בסכיזופרניה - קו שני 2. טיפול בהפרעה ביופלאירית - קו שני.

*הוראות למתן התרופה:

א. הטיפול בתרופה ינתן לאחר מalaria:

1. חוללה סכיזופרניה מעל גיל 18 שנים, ובתקיים אחד מהתנאים הבאים:
א. החולה מוגדר כבעל קווי התנהגות תוקפניים, וכטיפול ראשון.
ב. החולה לא הגיב לטיפול ב- Risperidone או פיתח תופעות לוואי
קשות לטיפול כאמור.
2. חוללה מתחת גיל 18 שנים הסובל מסכיזופרניה או מפסיכוזה אחרת, וכטיפול ראשון.
3. טיפול בהפרעה ביופלאירית כמו טיפול שני.

שם מסחרי: ריספרידל CONSTA RIPERIDAL CONSTA

שם גנרי: ריספרידון INJ RIPERIDONE INJ

התוויה: לטיפול בסכיזופרניה - שינוי הנחיות למתן טיפול

הורות על קבאי הענות לניטילת התכשיש.
א. התרופה תענן לחולים שאושפזו בעבר ונקלעו לטיכון ממש של אשפו
חוור עקב אי הענות לניטילת התכשיש.

שם מסחרי: זיפראקס ZYPREXA

שם גנרי: אולאנזפין OLANZAPINE

התוויה: טיפול בהפרעה ביופלאירית - קו טיפול שני (לגביו טיפול בסכיזופרניה אין שינוי לעומת סל 2005).

*הוראות למתן התרופה:

א. הטיפול בתרופה ינתן:

1. חוללה סכיזופרניה מעל גיל 18 שנים, ובתקיים אחד מהתנאים הבאים:
א. החולה מוגדר כבעל קווי התנהגות תוקפניים, וכטיפול

ראשון.

ב. החולה לא הגיב לטיפול ב- Risperidone או פיתח תופעות לוואי לטיפול כאמור.

2. חוללה מתחת גיל 18 שנים הסובל מסכיזופרניה או מפסיכוזה אחרת, וכטיפול ראשון.

3. טיפול בהפרעה ביופלאירית כמו טיפול שני (התוויה חדשה).

שם מסחרי: סוליאן SOLIAN

שם גנרי: אמיסולפיריד AMISULPIRIDE

* התחלה הטיפול בכל התרופות תהיה על פי הוראותו של מנהל רפואי בבית חולים או של מנהל רפואי שהinem רופאים מומחים בפסיכיאטריה או בפסיכיאטריה של הילד והמתבגר, לפי העניין. כמו כן, לא ינתנו חוללה בו זמנית 2 תרופות או יותר משפחתיות התרופות האטיופיות **למעט ריספרידל קונסטה**.

שותפות עם מabit הנכים

4. הקמת ועדת חקירה על הקiprofore בבריאות הנפש ועל העשה בבתי חולים פסיכיאטריים.

אבי אורן, ציגי רהומנדודם במועצה ואחד מארגוני מabit הנכים, מוביל את המהלך בשותפות עימנו וכן עם אמר טל, מנכ"ל "חברה טוביה", עמותה שומרתנית שנייה התפיסה והSTITGANITI של בריאות הנפש), חברי מלימ, וחברי לומנותה בשם "לשמה".

עד עתה התקיימו שתי פגישות שבן הוחלט על היעדים ונבדקו הדריכים להציגם. ההפגנה ליד "איינטנס" ב-24.2.2006 הינה תוכאה של שותפות זו והיתה מוצלחת בהחלתו מבחינה תקשורתית. בהזדמנות זו אנו חוזרים ומודים לחברים מירושלים שהגיעו להפגנה בהתראה כה קצרה. הפגנה נספה מערה מוחלקות אשפו בבתי חולים כלילים וסגירה הדורגתית של בתים חולים פסיכיאטריים.

אי הזמתה תקציב הולם לשיקום בקהילה, אשר נועד לשורת מספר הולך וגדל של משתמשים (כיום קרוב ל-13.000 משתמשים, כאשר בשנת 2000 התקציב חישב לכ-500 איש) גםו כאמור להליטה של המועצה להפסיק את עדותם של השיקום, וזאת משום שאין טעם להבטיח לאנשים שירותים שאין תקציב למשום. בעקבות החלטה זאת יצאה יוזמה לעולע יחיד עם מabit הנכים ולתכנן מabit מתגלה שיכלול מספר נשיינים נוספים הקשורים בבריאות הנפש:

1. הקצתה תקציבים הולמים לתחים בריאות הנפש, הן לטיפול והן לשיקום.

2. מימוש הרפורמה הביטוחית שמהותה - טיפול על פי חוק בריאות כללית.

3. אינטגרציה של הטיפול הפסיכיאטרי עם הטיפול הכללי ע"י פיתוח מוחלקות אשפו בבתי חולים כלילים וסגירה הדורגתית של בתים חולים פסיכיאטריים.

אתר האינטרנט של "עוזמה" עבר "מתייחת פנים"

האתר של העמותה קיבל פנים חדשים. יש בו קישורים רבים רבים יותר מאשר בעבר ואנו ממליצים בחום לאלו שגולים לשימוש בו. מידע על זכויותיכם וכן קישורים שייעזרו לכם לפעול נכון בעיתות מצוקה עם יקריםם עומדים שם לרשותכם. כתובתו WWW.OZMA.ORG.IE

מענה לאוכלוסיות נכי הנפש במסגרת חקיקת המשנה של פרק הנגשנות בחוק שוויון זכויות לאנשים עם מוגבלות

שוגם בתקנות נגישות פיזית יש התייחסות לצרכיו האנשיים עם פגיעה נפשית) במרקם של נכות קשה - פטור מעמידה בתור / או עמודה נגישה מושלטת ומושגית באדם בעל הכרה מוגבלת.

פרק התאמות לבעלי מקצועים בשוק החופשי, יכול עסקיק של אדם עם מוגבלות לקבל עד 3000 ל"ח עבור יע"ץ, הדריכה ותמכה, אמנס לתקופה עד חצי שנה בלבד, ובלי קשר להליך המשרה. לגבי עובד עם נכות نفسית זה הישג עצום בהתייחס לעובדה שבמקורה לא הייתה כל נוכחות להקשות משבאים אלו עבורי קליטות אנשים עם נכות نفسית לעובדה. תהליך זה נמשך קרוב לארבע שנים. לא כל בקשוטינו נכללו בתקנות, ויתכן כי חלק מהדרישות המוגבלות בטיחות לא יתקבלו. לנו לו מאבק גם בהשךן, מול משרד הממשלה הזרים ומול ועדות הכנסת. אך אל לנו לשכוב, כי עצם הכללת צרכים של אנשים עם מוגבלות نفسית בתהליכי לא הייתה מובנת מآلיה בתחילתה, ולגביה נושא שוניים העורר השאלת האם יש רלוונטיות לציבור זה, נציגתו השתתפה בכל פגישות הוועדה המיעצת, תת היעודה, ופניות שונות נספות, והציגה את הצרכים של ילדיינו, בע"פ ובמצאות מוגבלות, ובכך הובטה שלא נפקד מקרים של נפגעי הנפש בחיקחה חשובה זו. בvisor, במשרד הבריאות, בתת וועדה להנגשת השירות, נעשתה עבדה רבה בהקללה ובפשיטת תהליכי בירוקרטים. נרחיב בנושא זה ב吉利ונות הבאים. כמו כן נדוח על הצעותינו להתאמות ברפואה כללית למען נפגעי נפש.

וכך, בחודש מרץ 2005 נחקק פרק הנגישות בחוק שוויון לאנשים עם מוגבלות. מוטל על משרד הממשלה החדש תקנות להתקין תקנות כדי יוננו המוקומות והשירותים השונים הולכה למשעה, ולקיים התייעצויות עם ארגונים של אנשים עם מוגבלות. כדי ליעיל את הליכי ההתייעצויות, ולודאי כי התקנות נתנו מענה לצרכיהם של אנשים עם סובי המוגבלות הקיימה "בזכות" פורום המונה ליותר מ-20 ארגונים. בפורום משתתפת נציגת של "עווצמה" שהצליחה בזאתם לבדוקת המאומצת להרחיב את המונח נגישות מעבר לנגישות פיזית ולהציג דרישות לנגישות לשירותים שייתנו מענה לאוכלוסייה נכי הנפש. התקנות אלו אמורות להיות מוגשות לוועדת העבודה והרווחה של הכנסת ב-1.5.2006. בהמשך, צריכה הוועדה לדון, להתייעץ עם גורמים שונים, לקבל הסכמת שר האוצר (הרשות ממשלת), שהוכנה והוגשה לנציגות השווין ע"י פורום השירותים לתפקיד נגישות, ככלו מספר נושאים החשובים לציבור שלו, ביניהם:

- מוקד טלפוני אונליין שנייתן להגעה אליו במחירות ובקלות
- עזרה במילוי טפסים
- פטור מתשולם למילוה בכל מקום ציבורו הכרוך בתשלומים
- ליווי אישי לפי הצורך, ע"י נוון השירות
- תאורה - הארת פני נוון השירות, מניעת סנוור ואור צחוב בסמוך ניאון (נושא התאורה הוכלל גם בתקנות הנגישות לבניינים ואתרים קיימים, אך

פעולות במסגרת המועצה לשים נכי נפש בקהילה

כצלע במשולש הטיפול. 7. המשך המאבק על הבקרה והפיקוח. יצירת מנגנון למשוב על איכות השירות ע"י המתמודדים ומשפחותיהם.

התזקציב שנדרש - ל- 2006 לביצוע עידי השיקום הינו 63.33 מיליון ש"ח. לאחר שרד הרפואות הסכים להעביר רק 20 מיליון ש"חחולט בישיבת המועצה לפברואר להפסיק החל מה-15 למרץ את כל ועדות השיקום, חלק ממאבק וחפעלה לך על משרד הבריאות ומשרד האוצר. עד לכתיבת סיקום זה הדין על התזקציב לא הסתיים, ואנו הטרפנו ל"זיכות" בעתריה לבג"ץ בנושא זה. עוד בפגישת המועצה בספטמבר התרענו על נושא התזקציב, כולל הצורך בהפניית משאבים למשדרי הרוצים האווראים, אשר בשל חוסר ביכולת אחד ותנאים פיזיים נחלשים אינם יכולים לפעול לפני הנהלים ולעקב אחריו ביצוע עידי השיקום. הדשנו גם את הצורך ברכה נציג של רוכי השיקום כחבר במועצה, וזאת כדי לתת קול נוסף ל"טריטוריה" (הקולות האמיטיים הקיימים של "הטריטוריה" אלו הם נציגי המשפחות והמתמודדים). הנושא אמן טופל ובקדנציה הנוכחית הוספו שני נציגים מטעם הרוכים האווראים.

בדין המועצה בינוiar העלה נציגינו את נושא השם המופיע בטופס מס הכנסה הנועד לפחות ימי עبور בן משפחה נתמך ("בטלתי שפי בעדעתו") לאחר ונציג האוצר היה נוכח בשיסבה. לאחר ברור שunedה על ידו, ולאחר התייעצויות עם חברי המשפטן והוחלט שיש לדוחות את המשך הטיפול בנושא מסיבות משפטיות.

עודת הגוי בנושא סקר איכות השירותים

מהקשרתם העבירו את השאלה אם סקר אינטראקטיבי במשמעותו השונות. לאור זאת השאלונים עברו שינויים והתאמות. תהליך זה היה מלאוה בפגישות חד-צדדיות עם נציגי בית לוינשטיין, נציגי משרד הבריאות, נציג ביטוח לאומי (המשתנה במימון ההசזרה), נציג המתמודדים ונציג המשפחות. הקורס והסתימן ב-30 לאפריל, לרובה הצער, מפתח חוסר תקציב הדורש להפעלת הסוקרים לא ברור מתי יתחילו הסוקרים בעבודותם, מה שמתבסס לא רק אונטו, המשפחות, אלא גם את 16 מסיימי הקורס.

הקדנציה הראשונה של המועצה הסתיימה בסוף שנת 2005 והפניות בסוף שנת 2005 ותחילת 2006 התמקדו בסיכון על עבותה, במלצות שהועברו על ידי לשר הבריאות בשרות פעלותה האחורה, ובדין על ידים במערכת השיקום בבריאות הנפש לשנים 2008-2006.

עדיז עצמה לטיפול ע"י המועצה כפי שהוצעו בפניה המס:

1. יצירת הגדמות גמישות יותר בתחום הדיוור ומונן דוש יתר לדיוור בקהילה (לעומת הוטסטלים), תוך מונן מענים הולמים לצרכים של המתמודדים המפוזרים בקהילה.
2. הגדרה של מיהו המשקם והכשרה מקיפה ותואמת של כל העוסקים בתחום השירותים. שיקעה מרבית בירושה המדיניות והחונכים לפני שהם מתחילה במתן השירות.
3. לשകוד על פיתוח מענים הולמים ומוגנים בתחום התעסוקה הנתמכת וכן שיפור התנאים במקומות.
4. העדפה מתקנת בתחום התעסוקה הנתמכת וכן שיפור התנאים במקומות.
5. מונן מותאם טיפול (מנהל תוכנית) מקטוציאי לכל משתקם.
6. טיפול במשפחות הן על ידי מונן שירותים תמיוניים ומידע והן על ידי שיתופון

סקר איכות השירותים נועד, כאמור, לתת משוב על שילוט שירותי השירותים הבאים: דיוור, תעסוקה, חברה ופנאי. הסקר נועד לסקור במשך כשנה את שביעות רצון כל המשתקמים, בשלב ראשון באזורי המרכז עיקרי. אחרי שנערכו מותכנים הסקר עם קבוצות מיקוד של משתקמים ומשפחות (בקבוצות המשפחות השתנה גם נציג "עווצמה"), הוכן שאלון לכל אחד מהתחומים הללו. בו זמינה נערך קורס לסקורי איכות עבור מתמודדים (שבورو מין) מטעם המרכז להכשרה ושיקום בבית לוינשטיין, שכחلك

פעילות בסניף חיפה

בסניף מתקיימות פגישות קבועות של הפעילים, ושניהם מוחברי הסניף הцентрפו לו ועד המנהל של העמותה. ברוכים הבאים:

הסניף הקים מספר צוותים ליקודים קשורים עם גורמים במוסד (עיריית חיפה, הפסיכיאטrico המוחוז) וכן צוות ביקורת על תפוקוד הרווחתיים והדירות המונן. חברת הסניף הזוציאה לאור דף מידע של "עוצמה" לחולקה במקומות שונים בארץ.

פגישות משפחתיות עם גורמי חוץ כללו פגישה עם רצצת שיקום סניף צפון, גבי' ורד בלוש, ועם פרופ' יחזקאל טלהר, שהרצה על תפיסתו השיקומית. באספה במרכז תמקה למשפחתיות, שהתקיימה במרכז בריאות הנפש טירה ב- 3.4.06.

הנושא היה התמודדות המשפחחה עם חוליה הנפש בבית. חברי ועד עוצמה חילקו למשתתפים את דפי המידע על העמותה בחיפה, והנוכחים קיבלו הסבר על פעילות העמותה בחיפה ובמרחב הארצי.

פעילות בסניף תל-אביב

קבוצת שיח וחסיבה

מתוך חברי המרכז התאוגנה קבוצה כבת 15 איש, שהוגדרה כ"קבוצת שיח וחסיבה" ומונחה ע"י אחת החברות. מטרת הקבוצה לקדם ארכיים של המתמודדים ומשפחותיהם אשר אין להם מענה במערכות בריאות הנפש. לאחר בירור צרכים מקיים הוחלט להתקדם בשלב הראשוני בנושא צואות הקבוצה באמצעותם לאפשרות לאפטורופסיות ולעריכת צוואות. הקבוצה נעוראת בעבודתה בעורכי דין ובארגוני מקלט ורלוונטיים. כתוצר הראשוני תופס חבורת המהווה מעין מורה דרך למשפחאות בנושא. יגובשו בהמשך.

פעילות נוספת

• נציגי מחו"ז מרכז משתתפים דרך קבע במפגשים המקצועים של רכזי השיקום באוזר המרכז, מפגשים המייעדים להעברת מידע שוטף על מסגרות שיקום חדשות ולחסיבה משותפת.

• נציגי אוזור המרכז השתתף בכנס השכלה נטמכת בספטמבר 2005.

פעילות בסניף דרום

קיים קושי למצאו פעילות עמו באוז. נבדקה אפשרות להתרגנותו טיוול, אך בסופו של דבר לא הייתה העינות לכך.

• בתוצאה מפעולות הוועד מול משרד הבריאות ומול בית החולים, הוקמה בבית החולים ועדה לזכויות החולים בבריה'ן ולסני' יש נציג קבוע בוועדה. הוועדה החליטה על הוצאות שאلون שיבזק את תחומיות המטופלים, לאחר ואנשים לא מכנים תלונות לתיבת התלונות באופן רציני.

• בנושא העישון בבית החולים נשארה השאלה תלולה באוויר: כיצד להתמודד?

- ביוני 2006 נפגשו משפחות מהסניף עם נציגות של משפחות מבית החולים פרדסיה/לב השرون. האורחים קיבלו סקירה על פעילות הקבוצה: חלק מעוצמה, כפרום מקומי ועל מית"ל. הوجישה הפעילות ברמות השונות: הארצית / המקומית.
- בפגישות בסניף הוחלט על ריכוז חומר מהפרטוקלים למידען ועל הפצת דף "מי אנחנו" אשר יישלח לכל המכותבים של בית החולים.
- כן עלתה נושא שירות החברים הנפשי באוז, לגבי התקבלו תלונות רבות.
- כמו כן עלתה הבעיה שכשבן המשפחה החולה מגיע הביתה בסוף שבוע

"בני משפחה זה לא רק פציגנים - משפחות רפורמות חברתיות"

הרצאה בשם זה ניתנה ע"י נציגינו בכנס מקצועי בנושא "טיפול ומחקר בזוג ובחברה", שנערך במכלאת תל-חי בספטמבר 2005. להלן התקציר, כפי שהוגש מראש:

אדם שהחל במחלה פיזית קשה - משפחתו הקרובה מיישמת באופן טבעי את תפקידה כשותפה פעילה בתחום הטיפול והשיקומי של החולים, על אחד כמה וכמה כshedover במחלה כרונית עם התקפים מסוימים ומוגבלות בתפקוד היומיומי. לא כך בתחום מחלות הנפש, שבו מטופלים נוטים לתפוס את המשפחה כאהמה או אחראית למצוות או כמטופלת בלבד, ומתעלמים מהפוטנציאל הטמון בתפקודה כשותפה הטבעית וכבעל חיוניות בשלוש הטיפול-שיקומי, כמו גם כמקדמת רפורמות חברתיות. לעומת זאת הסטיגמה כלפי נפגעים נפש והמשפחות ולהזיק ההשתלבות של נפגעני-נפש והמשפחות "עוצמה" קמה כאתגר ושינוי תפיסה זו תוך שנטלה על עצמה וביזמתה את האחריות להיאבק לצמצום פער האפליה והקיפוח של נפגעני-נפש והמשפחות בכל תחומי הטיפול, השיקום והשילוב בקהילה וזכהות גוף-נפש, ובתפישת גוף ונפש כמכלול אחד.

בתקשר

עיתון "הארץ" פרסם בדצמבר כתבה מטעם יור' עוצמה בתגובה על מאמרו של רן רזניק "שיעור ישיקום חוללי נפש - גם זה בזינס", המפרט את הפגיעה המתמשכת באוכלוסייה חוללי הנפש בישראל.

במכתב למערכת ב-23.3.06 – מתריע פרופ' שMRI על כך ששל התרופות אינם חוות הכל והלচים להגדיל סל זה עוד ועוד עלולים לחסום את כל התרופות החינויים האחרים של מערכת הבריאות הציבורית.

בתאריך 8.3.06 התקיימים דיון בנושא חוכר שוויון ב亨חות לנכים בתוכנית **ברשת א' "הכל צפוי"** – תוכנית לבנים עם מוגבלות. בתוכנית השתתתפו דרי דינה פלמן – נציגת השוויון, אסתר שלו מאגודה "ニיצן ומרים בר ניר מ"עוצמה".

שיתוף פעולה עם ארגונים אחרים

כבר צינו לעיל את שיתוף הפעולה שלו עם "בזקוט" ועם מטה מאבק הנכים. בשותפות עם "אנוש" קיימו ערבי משפחות בנושא: "כיצד נבטיח את עתיד ילדיינו - רעונות ותגובה". לערב זה הוזמנו נציגי קרן האמנויות של בנק לאומי. כמו כן עבדה נציגינו באוזר המרכז עם עמותת "אנוש" בהכנות המצעדי "צעדים בראש מורים 2005". יור' העמותה אליו שMRI השתתף בטקס הדלקת המשואות.

חוק טיפול בחולי נפש

ב-05/09/18 העביר צוות חוק טיפול העורות אחרונות לגירושה מעודכנת של נהלי ייצוג משפטי לחולים בוועדות פסיכיאטריות ובעורוים על החלטותיהן. זאת במסגרת חברותנו בצוות הבינלאומי-בין ארגוני לנושא, בראשות ד"ר דינה פלמן ממשרד המשפטים.