

ביטאון

"עוצמה - פורום ארצי של משפחות נפגעי-נפש"

www.ozma.org.il 53111 גבעתיים ת.ד. 1157

יושב-ראש:

טל. 02-6585437

פקס: 02-6585261

לשכה:

טל. 052-3670386

פקס: 03-6701800

ביטאון מס' 13 ספטמבר 2007

הרפורמה הביטוחית בבריאות הנפש

על דעת הקהל ועל הארגונים בתחום הבריאות והחברה.

תאריכים חשובים:

- ב-2/7 ועדת השרים לענייני חקיקה אשרה את הצעת החוק עם הסתייגויות.
- ב-18/7 החוק חזר ממשד המשפטים והונח על שולחן הכנסת.
- ב-23/7 קריאה ראשונה של החוק על סדר היום של הכנסת. בסופו של דבר נדחתה הקריאה הראשונה ל-25/7.

עיקר המאמץ בחודש יולי היה המערכה למען קידום הרפורמה, שהתבטאה בעבודה משותפת עם חברי קואליציית הארגונים בבריאות הנפש (כולל השתתפות בהפגנה ליד משרד הבריאות), בעבודת לובי בכנסת וכן בגיבוש נוסח להצעת חוק אלטרנטיבית (ניסחה תרצה ליבוביץ' מ"בזכות" בהתייעצות עם נציגי הארגונים) שהקואליציה התכוונה לנסות להריץ בכנסת במידה שהצעת החוק הממשלתית לא תעבור.

הרפורמה עברה בתאריך 25.7.2007 בכנסת בקריאה ראשונה ברוב של 54 קולות לעומת 23. נוכחות 77 חברי כנסת בעת ההצבעה מעידה על חשיבות הנושא לגורמים השונים ועל העבודה העצומה של תומכי הרפורמה ("עוצמה") ויתר חברי הקואליציה) וגם של מתנגדיה, בעיקר קבוצת הפסיכולוגים בראשות חנה שטרם. כעת יש להמשיך בעבודה - החוק דורש תיקונים שיבטיחו תקציב נאות ופריסת שירות טובה ומניעת פגיעה בחוק השיקום. מומלץ לקרוא באתר הכנסת את הדיון המכובד שנערך לפני ההצבעה [http://www.knesset.gov.il/plenum/data/04432307.doc], תחת הכותרת: הצעת חוק ביטוח בריאות ממלכתי (תיקון מס' 41) (בריאות הנפש), התשס"ז-2007. כל הח"כים התומכים הצהירו, כי בלי תיקונים מהותיים לא יצביעו בעד החוק בקריאה סופית! תיקונים אלו יטופלו בוועדת הכנסת, ואנו צריכים להיות ערוכים להמשך עבודה הן בכנסת והן בהשפעה

קואליציית הארגונים בבריאות הנפש בחסות מטה מאבק הנכים

של מתמודדים ומשפחות ועל עבודת לובינג מאסיבית. ואמנם נציגי הקואליציה עשו פעולת הסברה מאומצת ומוצלחת בחדרי ובמסדרונות הכנסת. כל מי שנכח בכנסת התרשם מעוצמת ההשפעה של הקואליציה על חברי הכנסת. ייתכן כי בלי זה הרפורמה לא הייתה עוברת בקריאה ראשונה.

בישיבת הקואליציה ב-24.5 השתתפה לראשונה לוביסטית חיזונית, שהחלה את תפקידה כמקדמת נושא הרפורמה הביטוחית בכנסת מטעם הקואליציה. פגישה נוספת של הקואליציה התקיימה ימים ספורים לפני ההצבעה על הרפורמה הביטוחית בכנסת והוסכם על נוכחות גדולה ככל שניתן בכנסת

קבלת אות ראש עיריית ירושלים למתנדב

הטקס כלל דברי ברכה, קטעי נגינה ומצגת. הנה מקצת מהדברים שנכתבו בחוברת והוקראו בטקס:
 "מרים בר ניר פועלת למען נפגעי הנפש ובני משפחותיהם כבר 11 שנים במסגרת "עוצמה - פורום ארצי של משפחות נפגעי נפש", מקדישה מזמנה לפעילות ארגונית בישיבות בעיר ומוחוצה לה, חברה בוועדה המייעצת לנציבות השוויון לאנשים עם מוגבלות; מאמינה שיש צורך בשיפור ההתייחסות לתחלואת הנפש, לנפגעים ממנה ולמשפחות ששותפות לסבל ולמצוקה לכן מקדישה רבות לפעולות התנדבות למען אוכלוסייה זו".

ב-18/6/07, בשנת הארבעים לאיחוד ירושלים, חולקו אותות ראש העיר למתנדבים.
 בעקבות המלצת אלי שמיר **מרים בר ניר** נכללה בין מקבלי האות, שניתן לראשונה לפעילות בתחום נפגעי נפש, כנציגה של עמותת "עוצמה-פורום ארצי של משפחות נפגעי נפש". (האות ניתן לתושבי העיר בלבד). בטקס שהתקיים באולם מועצת העיר השתתפו בני משפחתה וגם חברי "עוצמה". לפני הטקס התקיימה פגישה עם ראש העיר. מרים העלתה את מצוקת נכי הנפש בעיר, את הצורך בקידום הרפורמה הביטוחית ואת הכנסת תחום הטיפול בנכי הנפש גם ללשכות הרווחה של העירייה.

שיתוף פעולה עם ארגונים נוספים

פרוייקט ב"בזכות" בנושא שיקום

בתאריך 11/6/07 התקיימה פגישה ב"בזכות" ביוזמת עדיט סרגוסטי - מרכזת הפרוייקט הארצי בנושא השיקום ואחראית על הפעלתו בירושלים, בכדי להכיר את הרכזים האזוריים. המפגש היה במסגרת ההכשרה שניתנת בימים אלה לרכזים טרם תחילת עבודתם בשטח. רכזי הפרוייקט הם: אבי אורן - אזור המרכז; דובי עופר - אזור הצפון. שלומי ורדינון - אזור הדרום. מ"עוצמה" השתתפו אלי, מרים וחברים נוספים. לדברי גבי סרגוסטי הנושאים שבהם יעסקו הרכזים הם: בשלב ראשון הכרת המסגרות השיקומיות, שמיעת הבעיות ומתן פתרונות. בשלב שני הפצת מידע על השיקום והכרת ארגון "בזכות" כצינור לפניות פרטניות.

נציגנו ציינו את חשיבות השיקום והעלו מספר בעיות מהשטח: העברת משתקמים מהוסטל כאשר תקופת השכירות של ההוסטל תמה, מבלי ליידע את המשתקמים ואת משפחותיהם אלא ברגע האחרון, ובנוסף העברתם למקום חלופי שאינו מתאים בעליל; חוסר יציבות של נותני השירותים; תחלופה גבוהה של הצוותים בשל השכר הנמוך; חוסר ביטחון בשל חשש לפשיטת רגל של היוזם; תורי המתנה ארוכים להוסטלים. נציגנו העלו את חשיבות הוספת מתאמי טיפול וכן העירו שיש ללמוד היטב את דו"ח מבקר המדינה. היו"ר העלה את חזונו שיינתן למועצה הארצית לשיקום מעמד ציבורי דומה למעמד ועדת סל תרופות, בכדי שתוכל להשפיע על גובה התקציב שיתווסף לשיקום.

בוועדה המייעצת לנציבות שיווין לאנשים עם מוגבלות

את החומר הנקרא; מחשבוני מדעיים מדברים; מילונים מדברים; רשמקולים מיוחדים; מחשבים המעבירים את הכתוב על הלוח למחשב אישי באותיות גדולות. מרכז הלמידה מספק חונכות לילדים להורים עיוורים ע"י סטודנטים עיוורים; סדנאות תמיכה להורים לילדים עיוורים; סטודנטים רואים תומכים וחונכים סטודנטים עיוורים במסגרת פרוח מורחב; סדנאות לחיפוש עבודה; שירותי הקראה וחונכות. כמו כן מאפשרים לתלמידים שלא הצליחו להגיע לתעודת בגרות לקבל סיוע ולהבחין בחינות בגרות במרכז עד לתעודה המיוחלת. יש גם מרכז לפעילות פנאי.

ב- 14/6 נערך סיור ב"עלה- מרכז למידה לעיוור באוניברסיטה העברית בירושלים". השתתפו בו שתי נציגות מסניף ירושלים. מטרת המרכז היא להכשיר את העיוורים ללמוד לימודים גבוהים. מחקר של הגוינט הראה כי 75% מבוגרי "עלה" מועסקים. הסיור היה במסגרת ההכרות עם הנכויות השונות. מהדיווח של נציגתנו ניתן לראות איזו השקעה ותמיכה ניתנים לאוכלוסייה זו. **לקרוא ולהפנים!** לרשות הסטודנטים עומד ציוד עזר: מכונות ברייל; מדפסת ברייל ודפוס רגיל; מחשבים המקריאים בקול שהוקלדו בברייל; טלוויזיה במעגל סגור המגדילה

תת הוועדה לרפואת נכות

מטרת הוועדה ליצור מודעות ובעקבות כך התייחסות לצרכים הפיזיים של אנשים עם נכות נפשית ועם נכויות אחרות. לאחרונה נעשה ניסיון לקבל את תמיכת המחלקה לקידום בריאות הציבור אך הוא לא עלה יפה. בפגישות האחרונות עלתה הצעה של פרופ' עורי להכין חוברת הנחיות לרופאי המשפחה בנושא רפואת נכות. זוהר גיינאו, מהוועדה המייעצת לנציבות השוויון, הבטיח לגייס כסף להנפקת החוברת. נשאלת השאלה אם חוברת כזו תהיה מחייבת ללא אישור של הנהלת משרד הבריאות.

תעסוקה ותעסוקה נתמכת

הצעת חוק זכויות של אדם עם מוגבלות המועסק כמשתקם בשוק החופשי - חוק אורלב (הוראת שעה)
ההצעה הזו הינה התחלה של מתן זכויות לאותם עובדים שיכולתם ומכאן תפוקתם מוגבלת ביותר.
א. לא מדובר על מפעל מוגן, מרכז לשיקום מקצועי, מועדון תעסוקתי וכיוצא באלה אלא רק על מקום עבודה רגיל שמעסיק אנשים עם מוגבלות שיכולת התעסוקה שלהם היא בין 0% ל- 20% מיכולת עובד בעבודה רגילה באותו תפקיד. אנשים אלו יקבלו אחוז מסוים מהשכר וכן יזכו לתנאים סוציאליים.
ב. משרד התמיכה יקבע כלים ומדדים להערכת היכולת תוך התחשבות בהתמדה, איכות תפוקה, הרגלים ויכולת השתלבות.
ג. המנהל, האחראי על נכי הנפש יהיה ממחלקת השיקום של משרד הבריאות האחראי על פיגור שכלי יהיה ממשרד הרווחה.
ד. המנהל יבצע הערכת יכולת בתום שנה (ניתנה אפשרות לערער בבית הדין לעבודה). הערכות ייעשו בתמיכה.
ה. השר רשאי, בהסכמת שר האוצר, להתקין תקנות לעניין מתן מענקים ותמריצים כספיים או אחרים למעסיקים של משתקמים.
בעקבות התנגדות של קבוצות לחץ התעורר חשש לגבי המשך תהליך החקיקה. על כן נשלח מטעם "עוצמה" מכתב התומך בחוק. בינתיים החוק עבר בקריאה שלישית.

בפגישה בנציבות השוויון בנושא תעסוקה נתמכת העלתה גבי בלהה ברג, היועצת המשפטית של הנציבות, את סוגיית זכויות המועסקים בתעסוקה נתמכת. לדבריה תנאי העבודה בתעסוקה נתמכת הנם "תנאי עבודתי", אך בנושא זה הדעות מגוונות - חלק מהמשרדים, (למשל עבודה ובריאות), רואים באנשים אלו כמי שזקוקים לתמיכה רבה ולכן הגדרת יחסי עובד מעביד יכולה לפגוע בהם. ארגוני הנכים חושבים שצריך להיזהר מחקיקה - קיים מתח בין צורך למצוא מקומות עבודה ולעניין מעבידים לבין נכונות המעבידים לתת את מלוא התנאים לאנשים בעלי יכולת מופחתת. הגרסה הקודמת של החוק שיקפה את החשיבה שכל האנשים המועסקים צריכים להיות ביחסי עובד-מעביד אך טענת הנגד היתה שקיים סיכון שהאדם שאינו יכול לבצע עבודה, אך זקוק ליציאה מהבית, יפוט. בבדיקה השוואתית שערכה הנציבות יש גידול בהפניה לתעסוקה נתמכת, למרות התנאים הלא הוגנים, כנראה בשל חוסר הצלחה של משתקמים היכולים להשתלב בשוק החופשי למצוא עבודה בשוק זה.
הנציבות מעוניינת להגיש הצעת חוק כוללת שתסדיר את כל הנושא של זכויות עובדים ולא רק שכר מינימום מופחת. מנגד קיימת הצעת חוק שמתייחסת לאנשים עם יכולות תפוקה מופחתות (של מתחת ל- 25%) של ח"כ אורלב, והוא מעוניין לרוץ ללא התחשבות בנציבות.

שיקום בקהילה

בעייתי שעולה ע"י כל המשפחות (שסוקרו בסקר בלתי פורמלי על שביעות רצון מהשיקום) ואינו מטופל כראוי והוא - המצב הבריאותי-פיזי של המשתקמים במערכות הדיר המוגן.
דברי הפרידה מטעם "עוצמה" ליו"ר המועצה נאמרו באמצעות המקאמה "לנעמי הדס-לידור - כוכבך בחוץ לנו עוד יאיר" שנכתבה ע"י אלי שמיר והמובאת להלן:

"עוד חוזר הניגון שאת מתזמרת
ודרכי השיקום לאורך נפקחות
רבבות יצעדו בם, מתמודדים, משפחות
יד ביד, ואתך, בקהילה קדימה ללכת".

ועדת היגוי סקר שביעות רצון

הדיונים האחרונים נסבו סביב דרך העברת המשוב מתוצאות הסקר למסגרות (רוב התוצאות עובדו כבר) בדרך האפקטיבית ביותר מבחינת קבלת המשוב בצורה שתוליך לשינוי במקום להתנגדות. נציגתנו בקשה להוסיף לגבי המשוב: צריך לדבר על שינוי, לקיים דיאלוג, ואחת לשנה לחזור לאותו מקום ולבדוק האם ההתערבות היתה אפקטיבית, לבדוק אם נעשה שינוי.
בפגישה שהתקיימה ב- 12.6 הוסכם כי המשוב יינתן בצורה הבאה: דו"ח מפורט יישלח להנהלת המסגרת, ולאחר שבועיים תתואם פגישה עם נציגי המסגרת, צרכנים ומשפחות.
בטקס סיום קורס מתמודדים נותני שירות בשיקום שהתקיים ב- 8.7 נשאה נציגתנו דברי ברכה למסיימי הקורס מטעם עוצמה.

במועצה לשיקום

הכינוס השנתי של המועצה לשיקום, שהתקיים ב-7.5 במעלה החמישה, נקרא השנה "ביחד", וזאת מאחר ועיסוקו העיקרי היה בדיווח על פרויקטים בהם מתמודדים משמשים כנותני שירות בתחום השיקום, ביחד עם אנשי מקצוע. דווח על פרויקט בדיקת שביעות רצון של מתמודדים במסגרות שיקום באמצעות מתמודדים סוקרי איכות, על צרכנים כשותפים בצוות לפיתוח שירותי תעסוקה (בית יפעת של אנוש), פרויקט "מקשיבים" שהינו פרויקט חברתי מקוון, תכנית צרכנים נותני שירות של "דרך הלב", פרויקט "קש"ית" שבו ההורה הופך למנחה, ועוד.

ב-4.6 התקיימה הישיבה האחרונה של המועצה לשיקום בראשות ד"ר נעמי הדס-לידור, אשר התפטרה מתפקידה.
הישיבה דנה במסקנות דו"ח מבקר המדינה 2007 בנושא השיקום בקהילה. אנו הגשנו את הערותינו, תוך שימת דגש על החפיפה בין מה שאנו הצגנו בפני המבקר כבעיות בשיקום לבין דיווחו. אלו כללו: מספר מתאמי טיפול אינו מספיק כנדרש; ועודות השיקום אינן מעיינות בתוכניות השיקום מדי 6 חודשים כנדרש; לא הוקמו ועדות ערר כנדרש בחוק; פיקוח ובקרה אינם מספיקים והאכיפה אינה יעילה; התשתית הארגונית אינה מתאימה להיקף משימת השיקום ולכן יש להקים אגף שיקום נפרד; חוסר גידול תקציבי מספיק בכדי לספק את שירותי השיקום למירב הזכאים ובכדי להוסיף את כוח האדם הדרוש במטה הארצי ובמטות האזוריים. כמו כן ציינו שלצערנו לא כלל הדו"ח את המשקל שאנו נתנו לחשיבות השיקום עבור המשתקמים ועבור משפחותיהם. נציגתנו בקשה שהמועצה תקיים קשר בלתי אמצעי בין המשפחות לבין נציגי מטה השיקום באמצעות פורום משותף, כפי שנעשה פעם אחת בעבר ולא התקיים יותר, למרות הבטחה שיעשה כן. כמו כן דווחה נציגתנו על נושא

תקנות נגישות

ועדת חריגים תדון בעניינים של אנשים בעלי מוגבלות נפשית בעלי תעודת נכה, אשר אינם שייכים לאף אחד מהקריטריונים הני"ל, והמבקשים לקבל את הפטור כדי שתתאפשר להם נגישות לשירות.

נגישות במשרד הביטחון

שלחנו את ההערות שלנו לתקנות נגישות לשעת חירום, אך הדיון בתאריך 9 למאי עסק ברובו בנושא חלוקת ערכות המגן והסברה בשימוש בהן ולא בנושאי פינוי בשעת חירום, גישה לשירותי בריאות, חלוקת תרופות וציוד. נראה כי אנשי משרד הביטחון נוטים להשליך את האחריות על משרד הבריאות או הרווחה. מתוכננות פגישות נוספות.

בנושא קריטריונים לפטור מתשלום למלווה ואי עמידה בתור.

עם סיומו של תהליך ארוך בו התקיימו פגישות וחילופי דואר אלקטרוני בין נציגי הנכיות השונות, הומלצו הקריטריונים הבאים (בתחום המוגבלות הנפשית) למתן פטור מתשלום למלווה ואי עמידה בתור:
● בעלי 50% נכות ומעלה, על פי הגדרת המוסד לביטוח לאומי.
● מקבלי קצבת שירותים מיוחדים.
● מקבלי שירות חונך/סומך במסגרת "סל שיקום", בהתאם לחוק שיקום נכי נפש בקהילה.
● דיירי מסגרות של דיור מוגן, דיור מוגן מתוגבר, כל סוגי ההוסטלים ו"בית לחיים".

בסניף ירושלים

בכדי לאתר את המשפחות שזה האשפוז הראשון של ילדיהם, כדי לייעץ ולכוון את המשפחה בתקופה הקריטית של המחלה. במחקר חדש שנעשה באנגליה צוין שבמשפחות שהייתה בהן התערבות מוקדמת נמנעו אשפוזים בכלל, ובוודאי אשפוזים חוזרים.

בנושא קבוצות התמיכה, ציינה נציגתנו שקודם כל יש לתת למשפחה מקום לדבר על הכאב, על הבלבול ועל הקשיים הרבים, על הבושה וחוסר האונים, וכן על הצורך להכין את המשפחה לשינוי הצפוי. יש לתת כלים והרבה כלים, כשהחשוב ביניהם הוא איך לתקשר עם המערכת הרפואית. תפקיד מאוד חשוב בהדרכת הורים הוא העצמת כוחה של המשפחה.

ועדת היגוי במרכז תמיכה למשפחות בירושלים (מיל"ם)

נציגת "עוצמה" בוועדת ההיגוי קיימה מספר פגישות עם מנהלת ועובדי מרכז התמיכה למשפחות מיל"ם בירושלים.
בפגישות הללו צוינו מספר חסרים וליקויים בשירות הניתן, הנדרשים לתיוקונים כגון ציון מספר טלפון ופקס ושעות קבלה על הפליירים של המרכז; מענה אנושי בשעות הפעילות של המרכז; הכשרת אנשי צוות לתת מידע ומענה אמין בכל נושאי בריאות הנפש; הכנת חוברת או דפי מידע על מנת לתת מענה למשפחות ולתווך בינם לבין שירותי בריאות הנפש במידת הצורך. נציגתנו גם הדגישה את הצורך להיפגש עם העו"סים במחלקות בבתי חולים

◀ ◀ ◀ המשפחה היא משאב בעל כוח, אמונה והתמדה ללא מחויבות לאף אחד, אלא לדרך, וחשוב להפיק מן הסיפור האישי כוח והעצמה למען שינוי. נושא נוסף שעלה הינו פיתוח שירות על בסיס התנדבותי לעזרה עצמית של משפחה למען משפחה - כיצד ליישם וכיצד למצוא את המועמדים. ב-15/7/07 השתתפו חברי "עוצמה" במפגש עם דר' בתיה חיבוליס, פסיכיאטרית

שחברה גם בוועדת היגוי במיל"ם. בהרצאה הוצגו תרופות אטיפיות מה"דור החדש": לפונקס (קלזופין), זיפקסה מחקתי יוד (אלוזופין), סרוקוול, ריספרדל והודגשו המאפיינים של התרופות בטיפול במחלות נפש. כמו כן הוסבר על תופעות הלוואי ועל הצורך במקב רפואי ובבדיקות במהלך נטילת התרופות.

סינף מרכז

ועדת היגוי מרכז תמיכה למשפחות בתל-אביב ("שלנו")

בתאריך 4.6.2007 התקיימה פגישה בין ד"ר רחלי חיים-עויס, מנהלת מרכז ייעוץ ותמיכה למשפחות "שלנו", לבין חברות "עוצמה" בוועדת ההיגוי. ד"ר רחלי חיים דווחה שקיימת דרישה גדולה מאד לפגישות פרטניות ולקבוצות. משך ההמתנה עתה הוא כמעט חודשיים. בשל כך המרכז הפסיק לפרסם את עצמו באזור.

בשל העומס העצום אין אפשרות לתת ליווי לכל המשפחות מול הרשויות, אלא רק במקרים חריגים. לדברי ד"ר חיים עד היום רוב המשפחות לא נזקקו ליווי מול הרשויות, והספיקה הדרכה כיצד להתנהל מולן.

כרגע פועלות במרכז שתי קבוצות תמיכה. רק אחת מהן משתתפת בניסוי של הגישה הפסיכו-חינוכית מבית היוצר של "בר-אילן", דבר שידוע להורים המשתתפים והם אף חתמו על טופס הסכמה מדעת לאחר הסבר שניתן להם. נעשה ניסיון משותף בין נציגות "עוצמה" ומנהלת המרכז להגיע להגדרה

מוסכמת של המושג "העצמת משפחות". האם העצמה פירושה משפחה תומכת במשפחה אחרת בלבד, או העצמה פירושה גם לחזק משפחות בכדי לעשות שינוי בקהילה. לתפיסת ד"ר חיים המוקד במרכז כעת הוא על העצמה מבחינת הכשרת משפחה מחוזקת לתמוך במשפחות אחרות, בסגנון "משפחות למען משפחות- הפעלת בני משפחה מתנדבים". לדעת נציגות "עוצמה", העצמה פירושה גם, ואולי בעיקר, לכוון את המשפחות אל ההבנה שהן יכולות לשמש סוכנות שינוי. הצענו לתת מידע על נושאים כלליים חשובים, כמו מצב השיקום והרפורמה. אולי בעזרת סדנה ללמד את האנשים את משמעות הדברים שהועלו ע"י מבקר המדינה בדו"ח בנושא השיקום ולהסביר שיש צורך בפעילות שתביא לשינוי. הבאנו דוגמאות כיצד משפחות הביאו לשינויים בארה"ב ובאוסטרליה. העלינו גם את הצורך להביא לשינוי ביחסה של עיריית תל-אביב, אשר מתעלמת מהנכות הנפשית. ד"ר חיים הביעה הסכמה לחשוב כיצד אפשר להצמיח פעילים לעמותת "עוצמה" מתוך המשפחות הפעילות במרכז.

אסיפת הבחירות השנתית של העמותה

אסיפת הבחירות השנתית התקיימה ב-19.6 בבית ציוני אמריקה. לשיבה הוזמנו כל בעלי זכות הבחירה. נכחו 37 חברים.

דו"ח יו"ר העמותה - רופ' אלי שמיר

יו"ר העמותה הודה לכל המתנדבים (מארגני האסיפה, רואה החשבון, וועדת ביקורת ואחרים), וכן למרים בר-ניר שקיבלה את פרס אות המתנדב השנה. העבודה שלנו היא קשה ומתישה - אמר היו"ר. קיים מחסור בפעילים וכתוצאה מכך נוצר עומס כבד על כולנו. קשה מאד לגייס פעילים חדשים מאחר ואנשים לא מבינים את המטרות שלנו. אנו נאבקים ופועלים לטובת הכלל, עוסקים במכלול הבעיות והקשיים בתחום בריאות הנפש, כגון חוסר כוונה חריף במשאבים, תקנות ונהלים לא מתאימים, חוסר פיקוח לפי נהלים ואכיפה לא מספקת. השנה המשכנו בשני הנושאים העיקריים: חקיקת רפורמה ותקצוב שיקום. לשם כך אנו עובדים בשיתוף פעולה של קואליציית הארגונים עובדה שמשנה במידה מסוימת את צורת העבודה שלנו.

- נושאים עיקריים:
 - טיפול רפואי (מתחיל באשפוז אך ההמשך צריך להיות בעיקר בקהילה) - נושא הרפורמה קריטי עבורנו, כדי שבריאות הנפש תקבל טיפול שוויוני והוגן.
 - נושא השיקום - עד 2006 התקדם מבחינת משאבים ואמצעים. צריך להבטיח המשך לעתיד. העבודה רבה, גם אם הרפורמה תעבור.
 - כספים - דרכים לגייס תקציב לפעולותינו. העלית הצעה להקים קרן פרסים מטעם עוצמה - החשיבות אינה בסכום הכספי אלא בכבוד הנלווה. רואה החשבון, הגובר וועדת הבקורת מסרו את דיווחיהם. האסיפה אשרה את הדו"חות הכספיים ואת דו"ח ועדת הבקורת ונבחרה הנהלה מצומצמת ומורחבת.
- **אנו קוראים לכל המשפחות - הצטרפו לפעילות בעמותה. עדיין מרובה המלאכה לפנינו, המשפחות.**

הודעות

שימו לב - החלפת ריספרדל בתרופה גנרית (העתק) - שינויים בהתנהגות

לאחרונה שמענו שמתופלים בריספרדל קבלו במקום התרופה המקורית תרופת גנרית (העתק). כפי שכתבנו בעבר, עלולים להתקיים הבדלים בין תרופות מקוריות לבין גנריות והחלפת התרופה עלולה לגרום לשינוי במצבו של המטופל. ואמנם דווח במוסף "ירק בריאות" של "ידיעות אחרונות" שבמשרד הבריאות הצטברו עשרה דיווחים על ילדים שלוקים באוטיות וסכיזופרניה שמצבם הוחמר בשל החלפת ריספרדל בתרופה בשם רספונד. הרופאים טוענים שחולה שהושג עבורו איוון - אין להחליף לו את התרופה. למעשה החולה

יכול לא להסכים לקבל את התרופה החלופית אבל החוק מאפשר לרוקח להחליף תרופה מקורית בתרופת העתק מבלי להוועץ ברופא. לכן במקרים רבים הרופא כלל אינו מודע לכך שהתרופה שרשם למטופל הוחלפה ולא תמיד יכול לקשר את תופעת הלוואי או השינוי בהתנהגות המטופל להחלפת התרופה. **אנו ממליצים למשפחות לעזור ליקיריהן לקבל את התרופה המקורית עליה הם התייצבו.**

הכתבה במלואה מופיעה באתר של "עוצמה": WWW.OZMA.ORG.IL

השתתפות בכנסים

נציגי עוצמה השתתפו בחודשים האחרונים באופן פעיל במספר כנסים יומי עיון:

יום עיון "ממאבק הנכים למאבק לרפורמה בבריאות הנפש" בבאר שבע;

כנס באוניברסיטת בר אילן בנושא החלמה בבריאות הנפש וסדנה בנושא תמיכה במשפחות בשיטה הפסיכו-חינוכית; בכנס השנתי של "אנושי" וכן בכנס הפסיכיאטריה השנתי.