

הגדרות ומבחנים להגדרה של חוסר יכולת לבצע חלק מהותי מכל פעולת ADL

(בהתאם להוראות חוזר "עריכת תוכנית לביטוח סיעודי" 7-1-2012)

לבחינת מצב סיעודי יבחנו מצב בריאות ותפקוד ירודים של המבוטח כתוצאה ממחלה, תאונה או ליקוי בריאותי אשר בנינו הוא אינו מסוגל לבצע בכוחות עצמו חלק מהותי (לפחות 50%) מפעולות ADL – (פעולות יומיומיות) המפורטות להלן:

לקום ולשכב	יכולתו/ה העצמאית של המבוטח/ת לעבור ממצב שכיבה לישיבה ו/או לקום מכסא, כולל ביצוע פעולה זו מכסא גלגלים ו/או ממיטה.
המבחן	המבוטח/ת זקוק/ה לעזרה רבה במעבר ממצב שכיבה לישיבה או ממצב שכיבה לעמידה. מידת העזרה לה זקוק/ה המבוטח/ת תיבחן על ידי בחינת המצב הניורולוגי וטווחי התנועה של המבוטח/ת.
להתלבש ולהתפשט	יכולתו/ה העצמאית של המבוטח/ת ללבוש ו/או לפשוט פריטי לבוש מכל סוג ובכלל זה לחבר ו/או להרכיב חגורה רפואית ו/או גפה מלאכותית.
המבחן	המבוטח/ת זקוק/ה לעזרה רבה בהלבשה ו/או הפשטה של פלג גוף אחד (עליון/תחתון). מידת העזרה לה זקוק/ה המבוטח/ת תבחן בלהתלבש ולהתפשט מחולצה ללא כפתורים, מכנסיים, נעליים סגורות ללא שרוכים ו/או חגורה רפואית ו/או גפה מלאכותית וכן על ידי בחינת המצב הניורולוגי וטווחי התנועה של המבוטח/ת.
להתרחץ	יכולתו/ה העצמאית של המבוטח/ת להתרחץ באמבטיה, להתקלח במקלחת או בכל דרך מקובלת, כולל פעולת הכניסה והיציאה לאמבטיה או למקלחת.
המבחן	יבחנו כל אחד מאלה ובהתקיים אחד מאלה: המבוטח/ת זקוק/ה לעזרה רבה ברחצת פלג גוף עליון או תחתון; המבוטח/ת זקוק לעזרה מלאה בכניסה ויציאה ממתקן הרחצה. במסגרת זו תישלל העדר התאמת דיור לצורך הערכת יכולת ביצוע הפעולה. מידת העזרה תיבחן ע"י בחינת המצב הניורולוגי וטווחי התנועה של המבוטח/ת.
לאכול ולשתות	יכולתו/ה העצמאית של המבוטח/ת להזין את גופו בכל דרך או אמצעי (כולל שתייה ולא אכילה, בעזרת קש), לאחר שהמזון הוכן עבורו/ה והוגש לו/ה.
המבחן	המבוטח/ת זקוק/ה לעזרה רבה באכילת מזון מוצק או נוזלי במהלך ארוחה. מידת העזרה לה זקוק/ה המבוטח/ת תיבחן, בין היתר, על ידי בחינת הבאת המזון/הנוזל לפיו, יכולת בליעה וממצאים ניורולוגיים.
לשלוט על הסוגרים	יכולתו/ה העצמאית של מבוטח/ת לשלוט על פעולת המעיים ו/או פעולת השתן. אי שליטה על אחת מהפעולות אלה אשר משמעה, למשל – שימוש קבוע בסטומה או קטטר בשלפוחית השתן, או שימוש קבוע בחיתולים או בסופגניים למיניהם, ייחשבו כאי שליטה על סוגרים.
המבחן	יבחנו כל אחד מאלה ובהתקיים אחד מאלה: המבוטח/ת סובל/ת באופן רציף מהעדר שליטה ו/או חוסר תחושה בהטלת שתן ו/או מצואה ספונטאנית. הבחינה תיתמך במסמכים רפואיים של רופאים מתחום הגסטרואנטרולוגיה ו/או האורולוגיה.
ניידות	יכולתו/ה העצמאית של מבוטח/ת לנוע ממקום למקום. ביצוע פעולה זו באופן עצמאי וללא עזרת הזולת, תוך העזרות בקביים ו/או במקבל ו/או בהליכון ו/או באביזר אחר כולל מכני או מוטורי או אלקטרוני, לא תחשב כפגיעה ביכולתו העצמאית של המבוטח לנוע. אולם, ריתוק למיטה או לכיסא גלגלים, ללא יכולת הנעתו באורח עצמאי על ידי המבוטח/ת, ייחשב כאי יכולתו/ה של המבוטח/ת לנוע.
המבחן	המבוטח/ת זקוק/ה לעזרה רבה פעילה וקבועה לצורך ניידות. עזרה רבה תהווה לעניין זה הליכה שאינה פונקציונאלית. מידת העזרה לה זקוק/ה המבוטח/ת תיבחן ע"י בחינת המצב הניורולוגי וטווחי התנועה, בין היתר, גם על ידי בחינת יציבות ושווי משקל.
הערות	<ul style="list-style-type: none"> • המעריכים את מצב המבוטח/ת מסתייעים בהערכתם, בין היתר, גם ברקע הרפואי של המבוטח/ת ובכלל זה בבדיקות רפואיות ובמסמכים רפואיים וזאת על מנת להעריך, בין היתר, את רציפות העדר התפקוד/היכולת לבצע את הפעולות על ידי המבוטח/ת. • סקאלת אומדן העזרה של המבוטח/ת נע בין עצמאי (0-24%); עזרה קלה (25-49%); עזרה רבה (50-74%) ועזרה מלאה (75-100%). • במסגרת המבחנים לביצוע הפעולות לא יבחן מצב של תשישות נפש (אשר הנו נסיבות נפרדות להגדרת מצב סיעודי) ו/או העדר אוריינטציה וכן ישללו גורמים אשר אינם קשורים ליכולת ביצוע הפעולות כגון תקשורת, Praxis, השגחה/דרבון/הכוונה לביצוע הפעולה. • מספר הפעולות הנדרשות להגדרת מצב סיעודי הינו כנקוב בפוליסה. • המבחנים המפורטים לעיל אין בהם בכדי לגרוע ממצבים אשר נקובים בהגדרות המפורטות לעיל אשר מקיימים ב-100% את ה-ADL.