



# דף הסבר למטופל וטופס ויתור סודיות רפואי

מטופל/ת יקר,

לאור מאפייני הטיפול הייחודיים למחלת הקורונה, ולאור הקושי הכרוך בביקור קרובים, אנו מנהלים פיילוט נסיוני לעדכון קרובי משפחה באמצעות מערכת IseeU Families ("אי סי יו" משפחות) ומיזם "נשארים ביחד". אנו נעשה כמיטב יכולתנו על מנת לסייע לך לשמור על קשר ולעדכן את משפחתך, במידה ותבקש/י זאת.

המערכת מאפשרת למשפחתכם לבקר אתכם באופן מקוון בשיחת וידאו ולצוות הרפואי לעדכן את משפחתכם בתדירות גבוהה יותר, גם בזמני עומס, בהודעות טקסט. הודעות הטקסט ישלחו דרך ווטסאפ או בסמס למספרי טלפון של קרוביך אותם תבחר מראש. ההודעה הנשלחת לא תכלול ת.ז. או את שמך המלא, אלא רק ראשי תיבות של השם (מ.א. לדוג').

בנוסף, במידה וחלילה תחול התדרדרות במצבך, אשר תפגע במצב הכרתך וביכולת התקשורת שלך, עם הסכמתך נוכל לאפשר שיחת וידאו עם המשפחה דרך אפליקציית וידאו, וכך לאפשר להם "לבקרך" באשפוז.

נציין כי המערכת משולבת בשלבים, וכי יתכן כי במחלקה ישולב תחילה רק שירות אחד (עדכון המשפחות בהודעות או ביקור "וירטואלי").

על מנת שנוכל להשתמש באמצעים טכנולוגיים אלו, **נבקשך למלא ולחתום על הטופס על גבי צידו השני של הדף**.



### כתב ויתור על סודיות רפואית

אני החתום מטה, מס' ת"ז: \_\_\_\_\_ (להלן: "המבקש") נותן בזה רשות למוסד הרפואי ו/או לעובדיכם ו/או לכל מי שפועל מטעמכם או בשליחותכם למסור ל \_\_\_\_\_, מספר \_\_\_\_\_, מס' ת"ז \_\_\_\_\_ או תאריך לידה \_\_\_\_\_ (להלן: "אנשי טלפון") \_\_\_\_\_ משפחה (או "המשפחה") את כל הפרטים, ללא יוצא מן הכלל, על מצב בריאותי בקשר לאשפוז הנוכחי. הנני מאפשר שימוש באמצעים דיגיטליים ובכללם עדכון בהודעות טקסט/וואטסאפ לרבות שימוש במערכת IseeU Families ("אי סי יו" משפחות) אשר תאפשר את שליחת העדכון בהודעות (דוגמא להודעה אשר יכולה להשלח לאיש הקשר בנספח א המצורף), וכן שימוש בתוכנות וידאו, לצורך צילום שלי (מבלי שיוקלט או יישמר הוידאו) לצורך שיתוף המשפחה שלי במידה ולא אהיה במצב הכרה שמאפשר את בקשת רשותי.

הנני משחרר את המוסד הרפואי ו/או את עובדיכם ו/או כל מי שפועל מטעמכם או בשליחותכם וכן את כל מתנדבי המיזמים IseeU Families ("אי סי יו" משפחות) ו-"נשאים ביחד" מכל חובת שמירה על סודיות שחלה עליהם ו/או שתחול עליהם לפי חוק ו/או דין לגבי מסירת המידע הנ"ל ומכל טענה בקשר לבעיות פרטיות או אבטחה אשר עלולות לצוץ משימוש באמצעים דיגיטליים, ולא תהיה לי אליהם כל טענה ו/או תביעה מסוג כלשהו בקשר למסירת המידע כאמור, לרבות טענות מכוח חוק הגנת הפרטיות ו/או חוק זכויות החולה לעניין סודיות רפואית ו/או כל דין אחר.

כתב ויתור סודיות זה יעמוד בתוקף למשך אשפוזי הנוכחי.

פרטי המטופל (במקרה של קטין או חסוי יחתום על המסמך האפוסטרופוס החוקי):

שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_

שם האב: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ עיר: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_

**נא לרשום את פרטי אנשי הקשר אותם הינך מעוניין שנעדכן, ואז לחתום על הטופס.** ניתן להוסיף אנשי קשר נוספים כאן.

פרטי העד לחתימה: (רופא, אחות, עו"ד, עו"ס, פסיכולוג)

תפקיד: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ שם פרטי: \_\_\_\_\_ ת"ז: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

מס' רישיון: \_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימה וחתימת: \_\_\_\_\_



## נספח א' - דוגמה להודעות

שלום משפחה יקרה. כאן בוט המידע של מחלקת הקורונה. הצוות הרפואי עדכן את המידע אודות מצב יקירכם. לקבלת מידע עדכני נא להשיב את המילה - **מידע**

12:59

מידע  
13:00 ✓

מידע על א א, נכון ל- 12:58, 20/4/20:  
 הצוות הרפואי המטפל הינו:  
 רופא/ה: ד"ר ישראלה ישראל  
 אח/ות: משה כהן  
 המצב הרפואי בינוני במגמת שיפור.  
 המטופל/ת בהכרה מעורפלת.  
 המטופל/ת נושמת בכוחות עצמו/ה ומקבלת העשרה של חמצן.  
 המטופל/ת אינו/ה סובלת מכאבים.  
 המטופל/ת יכול/ה לאכול ולשתות באופן עצמוני.  
 מה הצעד הבא? המשך מעקב רפואי אחר מצבו/ה הבריאותי.

13:00

לקבלת תשובות על שאלות נפוצות נא להשיב את המילה **עוד**

13:00

לקבלת תשובות על שאלות נפוצות נא להשיב את המילה **עוד**

09:13

עוד  
09:13

Forwarded

להלן רשימת שאלות רפואיות נפוצות. שלחו את מספר השאלה עליה תרצו לקבל מענה **1-13**

1. מהי מחלקת קורונה?
2. מהי היחידה לטיפול נמרץ?
3. מהו מוניטור?
4. מהי הנשמה?
5. מתי חולה זקוק להנשמה?
6. מהו קושי בנשימה או אי-ספיקה נשימתית?
7. מהי סטורציה?
8. מהו טרכאוסטום (Tracheostomy)?
9. איך מטופל מונשם אוכל?
10. האם ניתן להשתפר ולהנתק ממכשירי הנשמה?
11. מהו PCA?
12. מהו הלם (Shock)?
13. היכן אוכל לקבל מידע נוסף אודות קורונה?

09:13