

סימוכין: 246214
ירושלים, ג' בסיון, התשע"ד
01/06/2014

לחברי ועדת השרים לעניני חקיקה
שלום וברכה
א.ג.נ.

הנדון: הקנבים הרפואי – ביזכר

1. ביום א' י' סיוון (8/06) תועלה להצבעה הצעתי בנושא הקנבים הרפואי בוועדת השרים לעניני חקיקה. ברצוני להזכיר כי בדיון הקודם בוועדת השרים הוחלט לדחות את הדיון בהצעתי עקב בקשתה של שרת הבריאות אשר הציגה הצעת מחליטים מטעם משרדה לטיפול בכל נושא הקנבים הרפואי. עתה חמישה חודשים אחרי קבלת אותה החלטה ניתן לקבוע שמצב החולים המטופלים בקנבים רק הורע כפי שאפרט ויש צורך דחוף בקידום החוק. ברצוני להזכיר כי הגעתי להסכמה עם שרת המשפטים שלאחר קריאה ראשונה נוסף בהצעת החוק שרק רופא שהוכשר לכך יתן מרשם לקנבים. כך נוריד את הלחץ מרופאים שאינם מעוניינים לעסוק בטיפול בקנבים.
2. בסעיף 2 להצעת המחליטים שהביאה שרת הבריאות מופיע כדלקמן: "**הממשלה רושמת לפניה את דיווח משרד הבריאות כי הוא פועל להנגשה, פישוט וקיצור של הליכי קבלת רישיונות לשימוש בקנבים למטרות רפואיות, ויעול הליכי ניפוק הקנבים למטופלים**". עלי לקבוע בצער רב שמשרד הבריאות עשה בדיוק את ההיפך הגמור מהאמור במטרה הראשית של הצעת המחליטים כפי שאפרט להלן. אשר על כן אני חוזר על בקשתי מכל אחד ואחת מכם להצביע בעד הצעת החוק שתאפשר לחולים רבים הזקוקים נואשות לסגולותיו הייחודיות של הקנבים הרפואי להשתמש בו ולקבל את הטיפול לו הם ראויים.
3. בפגישה שערכתי בכנסת עם רופאים שמטפלים בקנבים ביום ב' כ"ו אייר תשע"ד (26/05) טענו הרופאים שחלה החמרה משמעותית בחודשים האחרונים בדרישות שמציג משרד הבריאות. רופא בכיר שמטפל בפוסט טראומה אומר:
"**אני מטפל בנפגעים מהקרבות בלבנון, אני מטפל בנפגעים מהפיגועים כמו סבארו וכד', בגלל ההנחיות של משרד הבריאות יש חולים מאותו קרב או מאותו פיגוע שאחד מקבל אישור ואחד לא, יש דברים מאוד דרמטיים, אין לי שום הסבר הגיוני להבדל ביניהם**"
ורופא אחר מוסיף:
"**בקשו ממני הערכה פסיכיאטרית לחולה קטוע רגל, החולה אדם נורמטיבי. מה פתאום שפקיד במשרד הבריאות יחייב אותי לעשות בדיקות שאין להם שום קשר למחלה של החולה?**"
وهוא מוסיף:
"**בגלל חוסר הקשר התקין עם היק"ר, המזכירות שלי קרסו. חולים פונים בצדק לקבל תשובות ואין לי שום דרך לדעת מה קורה.**"
4. כל הרופאים שעוסקים בענין טענו פה אחד שההתנגדות של רופאים ושל המערכת המשרדית נובעת מחוסר הכרות של הקנבים וסגולותיו. כמו כן הם טענו שבחצי שנה האחרונה מורגשת החמרה משמעותית במתן ההיתרים. חמור מכך אין שום דרך סבירה ליצירת קשר עם היק"ר, אין שום הגיון בהחלטות הניתנות, ופעמים רבות אין חתימה על התשובות הניתנות. ביחס לטענתו של הרופא המטפל בפוסט טראומה המובאת בסעיף הקודם, מצ"ב בנספח 1 מכתב קורע לב של תומר אליהו שראה את חבריו נשרפים למוות במלחמת לבנון. הקנבים הרפואי שכבר הוכח כמועיל לו, נמנע ממנו בגלל הנחיות משרד הבריאות. האם זה הגון להפקיר חייל זה ועוד רבים ששלחנו לקרב, ועתה אנו מפקירים אותם במערכה על חייהם וחיי משפחתם? תומר הוא אחד מיני רבים אותם שלחנו לשדה המערכה הצבאי, והפקרנו בשדה הטיפול הרפואי.

5. בניגוד גמור להתחייבות המשרד כאמור בסעיף 2 לפישוט וקיצור הנהלים, הוחמרו הנהלים לקבלת רישיון לקנביס רפואי, ולהחלפת ספק. (הנוהל החדש מצ"ב בנספח 2) המשמעות היא שכיום ניתן להחליף ספק רק לאחר שישה חודשים, ורק לאחר פרוצדורה של קבלת רישיון חדש. היות ובקנביס הרפואי יש היום עשרות זנים שונים, וההתאמה של הזן לחולה נעשית פעמים רבות בדרך הניסוי. והיות והאפשרות לבדוק זאת היא רק על ידי מעבר ספק, הוראה זו שוללת מהחולים את אפשרות הריפוי לחצי שנה במקרה שהם קיבלו הפניה לספק שלא מתאים להם. אני מכיר אישית חולים שמעבר הספק היה קריטי עבורם. כמו כן החובה לחדש את הרישיון כל שלשה חודשים גם במקרים בהם מדובר בהתוויות שאינן משתנות עם הזמן, הטילה עומס אדיר הן על הרופאים והן על מרפאות הכאב. חולים רבים לא מצליחים להגיע לרופא בזמן כדי לחדש את הרישיון, עקב התור הארוך שנוצר, וכך נוצר מצב של חוסר רצף טיפולי ממסיבות ביורוקרטיות.
6. בחודשים האחרונים ניהלה היק"ר (יחידת קנביס רפואי) מסע איומים והפחדות כנגד הרופאים שנותנים המלצות לשימוש בקנביס. פגשתי רופאים שערכו להם שיחות "בירור". משיחות אלו יצאו הרופאים בחששות כבדים לגבי עתידם המקצועי והיכולת שלהם להמשיך להעניק טיפול ראוי לחולים. התוצאה של התנהלות זו היא כי מספר מרפאות כאב כמו שיבא והמרכז הרפואי בת"א ועוד הודיעו באופן רשמי על הפסקת מתן הקנביס הרפואי לחולים חדשים. דוגמא בנספח 3 המצ"ב.
7. חשוב לציין כי על אף שה – FDA פרסם לפני שלשה חודשים אזהרת שימוש באופיאידים למניעת כאב בדרגות כאב בינוני ומטה בגלל סכנת המוות שיש בשימוש בחומרים אלו, משרד הבריאות מפטיר כדאשתקד. המשרד מחייב חולים הסובלים מכאב להוכיח שצרכו במשך לפחות שנה חומרים מסוכנים אלו בטרם יתחיל החולה בתהליך האישור לקנביס רפואי שאין בו את אותם סיכונים. האבסורד זועק לשמיים. האישור למתן חומר אופיאדי שהוא למעשה הרואין רפואי ניתן בקלות רבה על ידי כל רופא ללא צורך ברישיון. התאמת הכמות נעשית בתוך ימים. לעומת זאת חולה שזקוק לדוגמא ל-50 גר' קנביס יצטרך להשתמש לפחות שנה בחומר האופיאדי לפני שיוכל לקבל את 20 הגר' הראשונים מהקנביס, ולאחר מכן רק כל שלשה חודשים הוא יוכל לקבל אישור לתוספת של עוד 5 או 10 גר' תוך סיכון שהוא יאבד את הרישיון לתקופות מעבר ביורוקרטיות שבין אישור לאישור.
8. ולסיום, בביקורי בבית האבלים של ידידי העיתונאי אורי אליצור ז"ל, אמרה לי האלמנה ביבושת פנים היום (ביום השני לשבעה) הגיע האישור של משרד הבריאות לקנביס הרפואי. אסור לנו לתת לזה להמשיך לקרות.

בתודה ובברכה,
משה פייגלין

נ.ב.

מצ"ב נספחים

1. מכתבו של אליהו תומר – בוגר אסון סלוקי בלבנון.
2. הודעה של מנהל המכון לרפואת כאב במרכז הרפואי סוראסקי.
3. הודעת היק"ר מתאריך כ' אייר תשע"ד (20/05/14) על ההחמרה בנושא מעבר ספק.
4. הודעה על פגישה מתוכננת של ועדת ההתוויות שמטרתה להוסיף עוד דרישות.



נספח 1

מכתב שהתקבל בלשכתי וקיבלתי רשות לפרסמו:

שלום לך נכבדי שמי תומר אליהו תושב שבות רחל בגוש שילה אני בן 36 אני רוצה לספר לך בקצרה את סיפורי והרצון שלי לתת את העדות שלי בועדה שתדון בשימוש המריחואנה הרפואית. נפצעתי בלבנון בשנת 97 באסון השריפה בואדי סלוקי הייתי לוחם במארב שבו ראיתי מול עיני אך חברי נשרפים למוות. במשך 13 שנה הייתי ההכחשה מלאה שאני סובל מptsd ורק בזכות אישתי התחלתי להבין שאני בבעיה לפני שלש שנים הגשתי תביעה למשרד הביטחון שיכירו בבעיה שלי ויתנו לי עזרה לאחר מעט יותר משנה של תהליך שבמהלכו הובחנתי כסובל מptsd בצורה הקשה ביותר ומדיכאון חריף נקבעו לי אחוזי נכות של 50% יש לציין שקיבלתי את מלו העזרה ואת הטיפול הטוב והמהיר ביותר מצד אגף השיקום של משרד הביטחון ואין לי שום טענה כלפיהם רק הערכה לעובדת שיקום שלי שדואגת לי תמיד.

אני מטופל כבר מעל לשנתיים ע"י פסיכיאטרים בכמות אין סופית של כדורי הרגעה וכדורים נכד דיכאון ושינה וכל כמה חודשים הייתי מחליף כדורים בגלל תופעות הלוואי שהם היו גורמים לי.

אני נשוי ואב לשלושה ילדים ועובד בחברת הייטק בירושלים חברת אופטימט עם השימוש בכדורים אני בקושי מצליח לתפקד לא בעבודה לא כאבא או כבעל אני מרגיש כמו זומבי מנותק רגשית כאשר אני תחת השפעת כדורים מסוימים אני לא יכול לנהוג ולתפקד בכלל ולכן אני נמנע מלעשות דברים.

תמיד הייתי נגד שימוש בגראס ותמיד יכולתי להשתמש אך אף פעם לא ניסיתי לאחר תקופת משבר קשה בהיתיעצות עם אישתי בטיפול הזוגי שלנו הגעתי למסקנה שלמרות ההתנגדות שלי לצרוך גראס אני מוכן לנסות את זה אם הדבר ימנע ממני לפגוע בסובבים אותי ואשתי והילדים. המטפל הזוגי שלנו היה בעד והמליץ לי לנסות את העישון.

נגשתי עם הרעיון לפסיכיאטר שלי בהדסה האיש שמאשר לי את הטיפול התרופתי והוא שמח לעזור לי כאשר בקשתי ממנו שיתן לי מרשם לשימוש בגראס הרפואי הוא המליץ לי לנסות כמה פעמים לעשן כדי לראות מה ההשפעה שיש לגראס עלי בזמן שהוא ידאג לכל התהליך עד שאני יקבל אישור.

בזמן החגים של פסח תקופה מאוד קשה ומלחיצה בשבלי חופש עם הילדים לילה הסדר וכו כדי לא להתפרץ או להתמוטט עשנתי בפעם הראשונה בחיי גראס ולהפתעתי העישון אפילו של כמות קטנה של סגריה אחת עזרה לי מאוד והרגיעה אותי בימים שלאחר מכן והצלחתי לתפקד ברמה גבוהה מהיכולת הרגילה שלי בדרך כלל. במשך החודש שעבר עשנתי עוד פעמיים גראס סהכ שלש פעמים וגם בפעמיים האחרות ההשפעה של העישון עלי הייתה טובה מאוד מכל הבחינות לאחר חודש קיבלתי הודעה מהפסיכיאטר שלי שהוא עשה "מלחמות" עם משרד הבריאות כדי שהם יתנו לי אישור לשימוש במריחואנה הרפואית אך ללא הועיל אין אישור לשימוש במריחואנה למי שסובל מptsd האכזבה הייתה מאוד גדולה לשמוע את התשובה השלילית. אני לעולם לא ישתמש בגראס לא רפואי כי אני מודע לכל הרעל והחומרים המסוכנים שמוסיפים לו בנוסף לכך השימוש לו חוקי אני לא מעשן אפילו סגריות. לדעת שיש חומר שיכול לעזור לי להתגבר על הקשיים שאני מתמודד איתם וגם לדעת שהחומר הזה נמצא בשימוש בארצות אחרות בעולם ונעזרים בו לטיפול בלוחמים שחזרו מהקרבות ונפצעו אך בגלל בירוקראטיה אני לא יכול להשתמש בזה זה להוסיף כאב על הכאב שכבר קיים בי.

נכבדי אשמח להיות אורח שלך בוועדה כדי לספר את סיפורי האישי וכדי לעזור לעוד אלפי לוחמים שנמצאים במצבי לקבל את העזרה והיכולת להשתמש בגראס הרפואי.

הברכה רבה והערכה

תומר אליהו 0504622022



כי באייר, התשע"ד
20May 2014
אסמכתא: 33437514

לכבוד
תפוצת המגדלים
א.ברק
"קנאבליס"

הנדון: מעבר מטופלים בין ספקי קנביס

שלום,

1. הוחלט על ידי הנהלת משרד הבריאות :

א. בקשת מטופל למעבר מספק קנביס אחד לספק קנביס שני תידון רק בהינתן :

1. חלוף לא פחות מ- 6 חודשים מעת תחילת קבלת הקנביס מהספק הראשון.
2. בעת חידוש רישיון שימוש.
3. הרישיון המקורי יוחזר עם הבקשה למעבר ספק.

- הבקשה למעבר תידון באותו האופן בו נידונות הבקשות לשימוש בקנביס.

ב. בקשת מטופל לשינוי כלשהו ברישיון השימוש בקנביס לשימוש רפואי (כגון : מעבר ספק, הוספת משנע, שינוי פרטים, שינוי כתובת וכיו"ב) **תידון רק בהינתן :**

4. הבקשה חייבת להיות חתומה ע"י בעל הרישיון- המבקש עצמו.
5. יצורפו לבקשה צילומים רלוונטיים (ת.ז, אישור שינוי כתובת וכו')
6. הרישיון המקורי יוחזר עם הבקשה לשינוי.

- הבקשה לשינוי תידון באותו האופן בו נידונות בקשות לשימוש בקנביס.

2. תחולת הנ"ל 1.6.2014. נא פעולתכם בהתאם.

בברכה,

קרין צ'ונין

מנהל לשכת היחידה לקנביס רפואי

(יק"ר)

Israeli Medical Cannabis Agency
Pharmaceutical Division
Ministry of Health
P.O.B 1176 Jerusalem 91010
IMCA@moh.health.gov.il
Tel: 08-6268000
Fax: 02-6474810



המחלקה לקנביס רפואי
אגף הרוקחות
משרד הבריאות
ת.ד. 1176 ירושלים 91010
IMCA@moh.health.gov.il
טל: 08-6268000
פקס: 02-6474810



ב"ה

נספח 3

הזמנה שהופצה לחברי ועדת ההתוויות
מכובדי,

הריני להזכירכם, כי ישיבת פורום ועדת התוויות תתקיים, כמתוכנן, בתאריך **12.6.2014** (יום חמישי) בשעה 13:00.

הישיבה תתקיים באגף לשעת חרום (רח' יגאל אלון 119, תל-אביב)
להלן הנושאים שידונו בישיבה:

1. פיברומיאלגיה – דיון לאור תגובת האיגוד המקצועי.

2. גסטרו – דיון לאור תגובת האיגוד המקצועי.

3. עדכון נוהל 106:

הוספת דרישות נוספת לצורך קבלת/חידוש רישיון לקנביס רפואי (עפ"י בקשתו של דר' דור).

הוספת דרישת "סיכום מידע רפואי מלא ועדכני" מרופא המשפחה, בנוסף להמלצת הרופא המומחה הממליץ

הוספת ההנחיות למעבר מטופלים בין ספק אחד לשני

הוספת ההנחיה בדבר החזרת רישיון מקור בכל מקרה בו יש שינוי ברישיון (ספק, משנע, כתובת, וכו')

השתתפותכם וחוות דעתכם המקצועית חשובה ביותר.

נא אשרו את השתתפותכם במייל חוזר.

בברכה,

קרין צ'ונין,

מנהלת לשכה

נספח 4

צוות יקר

אני רוצה להזכיר לכולנו את החלטת הנהלת המרכז הרפואי תל אביב: החל מ-1.8.2013 לא ישלחו בקשות חדשות למתן רישיון לשימוש בקנביס רפואי למשרד הבריאות.

במקרים מעטים ויוצאי דופן (כמו חולים הנמצאים מעל שנה בטיפול המרפאה ומוכרים היטב לרופא המרפאה עצמו, חולי סרטן), נבדוק לגופו של עניין המלצה במסגרת דיון של שני רופאים.

בכל מקרה לא תתאפשר עליית מינון מעל ל-50 גר' לחודש.

כחלק מאותה החלטה אנחנו לא מחדשים רישיונות של מטופלים ממרפאות אחרות.

על כל הפניה חדשה מבקש להתייעץ עמי ולהוסיף את החתימה שלי לבקשה.

ד"ר סילביו בריל

מנהל המכון לטיפול בכאב

מח' הרדמה, מרכז רפואי סוראסקי תל אביב

טל 036974477 פקס 036874583