

חוזר היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

רישיונות לשימוש בקנביס

תאריך הנוהל: מרץ 2013	תאריך עדכון (4) : מאי 2019	מספר הנוהל: 106	עמוד 1 מתוך 11
-----------------------	----------------------------	-----------------	----------------

1. רקע

קנביס אינו תרופה, אינו רשום כתרופה, ויעילותו ובטיחותו בשימוש למטרות רפואיות טרם הוכחו. יחד עם זאת קיימות עדויות לכך שקנביס עשוי לסייע לחולים הסובלים ממצבים רפואיים מסוימים, ולהקל על סבלם. על פי הוראות פקודת הסמים המסוכנים [נוסח חדש] התשל"ג 1973 (להלן – הפקודה), קנביס – CANNABIS - הוא חומר המוגדר כ"סם מסוכן" שחל לגביו איסור שימושי אלא אם ניתן לדבר רישיון כדין. הסמכות על פי הפקודה לתת רישיון לשימוש בקנביס היא של מנכ"ל משרד הבריאות או מי שהוסמך על ידו (להלן: ה-"מנהל").

בסמכות ה-"מנהל" להתיר שימוש בקנביס למטרות רפואיות ולמחקר בהתאם להוראות הפקודה והתקנות שעל פיהן. כל עיסוק או מגע בקנביס בארץ, ובכלל זה מחקר בקנביס, מחויב ברישיונות מתאימים מאת ה-"מנהל", כהגדרתו בפקודה, ובקיום תנאיו.

בנוסף להוראות הפקודה והתקנות, האמנה היחידה לסמים נרקוטיים ("Single Convention on Narcotic Drugs") קובעת משטר פיקוח ובקרה ייחודי לסם זה, ובכלל זה קיומה של סוכנות ממשלתית האחראית להסדרת הנושא. על-פי החלטת הממשלה מספר 3609 נקבע, כי משרד הבריאות ישמש "סוכנות ממשלתית" בהתאם להוראות האמנה האמורה ולצורך כך הוקמה במשרד הבריאות היחידה לקנביס רפואי.

על-פי החלטת הממשלה מספר 1050 אושר המתווה להסדרת תחום הקנביס לשימוש רפואי וליצור מקור אספקה מפקח של קנביס על פי אמות מידה קבועים.

בהתאם להחלטת הממשלה 1587 מיום 26.09.2016, להסדרת תחום הקנביס לשימוש רפואי ולמחקר, פרסם משרד הבריאות באתר המשרד את אוסף המסמכים הרשמיים (IMC-Cannacoepia), ובו הנהלים, ההוראות ואמות המידה לעיסוק בתחומי הקנביס לשימוש רפואי ברמת איכות נאותה.

בעדכון מס' 1 מיולי 2013, הוספו שתי התוויות בתחום הנורולוגיה (פרקינסון, תסמונת טורט), בהסתייגויות הרלוונטיות כאמור בנוהל, לרשימת ההתוויות המאושרות לשימוש בקנביס (סעיף 3.2.5) ועדכון דרכי הפניה למשלוח ההמלצות את יחידת הקנביס (סעיף 3.7).

בעדכון מס' 2 מיולי 2014, נוספה התוויה בתחום הפסיכיאטריה (תסמונת בתר-חבלתית PTSD), בהסתייגויות הרלוונטיות כאמור בנוהל, לרשימת ההתוויות המאושרות לשימוש בקנביס (סעיף 3.2.7), הוספה התוויות נגד (סעיף 3.1), עודכן התוויות בתחום הגסטרואנטרולוגיה והמחלות הזיהומיות (סעיפים 3.2.2, 3.2.4) ועודכנו דרכי הפניה הבקשה וההמלצות לקבלת רישיון לשימוש בקנביס, לחידוש רישיון ולערר על החלטות המנהל (סעיפים 3.6, 3.7, 3.8).

בעדכון מס' 3 מיולי 2015, נוספה התוויה בתחום הנורולוגיה (אפילפסיה) בהסתייגויות הרלוונטיות כאמור בנוהל, לרשימת ההתוויות המאושרות לשימוש בקנביס (סעיף 3.2.5.4), עודכנו התוויות והוריות טיפול בתחום האונקולוגיה ובתחום המחלות הזיהומיות (סעיפים 3.2.1.1, 3.2.4), נוספה הנחיה למינון בהתחלת הטיפול ולאופן המעקב והדיווח (סעיף 3.3).

חוזר היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

רישיונות לשימוש בקנביס

תאריך הנוהל: מרץ 2013	תאריך עדכון (4) : מאי 2019	מספר הנוהל: 106	עמוד 2 מתוך 11
-----------------------	----------------------------	-----------------	----------------

בעדכון מס' 4 מאפריל 2019, עודכנו הסעיפים הנוגעים לרופא הממליץ (3.6.1), להתוויות בתחום האונקולוגיה (סעיף 3.2.1), הגסטרונטרולוגיה (3.2.2.2), הכאב (3.2.3.1, 3.2.3.2), הנזירולוגיה (3.2.5.4, 3.2.5.5) והתוויות הנגד (3.1.3). הוסף סעיף לגבי הפסקת הטיפול (3.4) ועודכנו ההוראות לעניין ערר ומיצויי הדיון בפני המנהל (סעיף 3.7).

מטרת הנוהל: קביעת נהלים לעניין רישיונות לשימוש בקנביס למטרות רפואיות.

2. הגדרות (בחזור זה) -

- "מנהל" - מנכ"ל משרד הבריאות, או מי שהוסמך על ידו בכתב לתת רישיונות לשימוש בקנביס למטרות רפואיות.
- "יק"ר" : האגף לפיקוח והסדרת מערך הקנביס הרפואי - היחידה לקנביס רפואי, משרד הבריאות.
- "קנביס" : כהגדרתו בפקודת הסמים המסוכנים ובכפוף להנחיות כפי שקבע או יקבעו על ידי היק"ר.
- "רישיון" : היתר בכתב שניתן מאת מנהל לפי פקודת הסמים המסוכנים לשימוש בקנביס למטרות רפואיות.

3. תנאים נדרשים לקבלת רישיון לשימוש בקנביס למטרות רפואיות

3.1 כללי :

- 3.1.1 הגשת פניה בבקשה לקבלת רישיון שימוש בקנביס למטרות רפואיות, על פי המפורט בנוהל זה.
- 3.1.2 ככלל, רישיון לשימוש בקנביס לא יינתן אלא לאחר מיצוי הטיפול הרפואי המקובל ובהתוויה מוכרת בלבד. רשימת ההתוויות המוכרות מפורטת בסעיף קטן 3.2, רשימה שתעודכן מעת לעת ככל שייצטבר מידע נוסף שיצדיק עדכון כאמור.
- 3.1.3 התוויות נגד - טרם הגשת המלצה ובקשה לאישור שימוש בקנביס למטרות רפואיות על הרופא הממליץ לשלול קיומן של התוויות נגד ("קונטראינדיקציות") מלאות או חלקיות.

התוויות נגד יחסיות למתן קנביס הינן : פסיכוזה פעילה, מצב פסיכוטי בעבר, הפרעה חרדתית, ותורשה פסיכיאטרית משמעותית בקרוב משפחה מדרגה ראשונה במיוחד במטופלים צעירים מגיל 30 והיסטוריה של התמכרות או שימוש לרעה בסמים, היריון והנקה.
- 3.1.4 האמור משקף את התוויות הנגד העיקריות הידועות היום, אך אינו מהווה רשימה סגורה ויתכנו התוויות נגד נוספות הנגזרות ממצבו הפרטני של המטופל לרבות עקב שימוש מקביל בתרופות או תכשירים וחשש לאינטראקציה שלילית או תופעות לוואי לא רצויות בשל השילוב.

חוזר היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

רישיונות לשימוש בקנביס

תאריך הנוהל: מרץ 2013	תאריך עדכון (4) : מאי 2019	מספר הנוהל: 106	עמוד 3 מתוך 11
-----------------------	----------------------------	-----------------	----------------

3.2. ההתוויות הרפואיות המוכרות כיום הם כדלקמן:

3.2.1. בתחום האונקולוגיה:

למטופלים במחלה אונקולוגית פעילה, או בעת טיפול אנטיאופלסטי פעיל לצורך הקלה בתסמיני המחלה הפעילה או בתופעות הלוואי של הטיפול הפעיל כאמור מטה:

3.2.1.1. תופעות לוואי של טיפול אנטיאופלסטי פעיל.

טיפול אנטיאופלסטי: כימותרפיה, אימונתרפיה, הקרנות.

3.2.1.2. כאבים משניים למחלה האונקולוגית או לטיפול בה, לאחר ניסיון טיפולי משמעותי בתרופות מקובלות.

3.2.1.3. חוסר תיאבון, בחילות והקאות כתוצאה מהמחלה או מהטיפול.

3.2.2. בתחום גסטרואנטרולוגיה:

למטופלים הסובלים ממחלת מעי דלקתית פעילה ומוכחת (מחלת קרון - Crohn's disease, או קוליטיס - Ulcerative Colitis) והעונים לכל הקריטריונים הבאים במצטבר:

3.2.2.1. מוצו ונכשלו טיפולים תרופתיים מקובלים של לפחות אימונומודולטור אחד (כגון: אימוראן או פורינול), לתקופה של 3 חודשים לפחות ובנוסף של לפחות נוגד TNF אחד (כגון: הומירה או רמיקיד) במנת העמסה מלאה - כלומר 3 טיפולים לפחות. חובה לצרף דו"ח רכש תרופות שנופקו בבית המרקחת המתעד את האמור.

3.2.2.2. ההמלצה לטיפול בקנביס תוגש ע"י מומחה בגסטרואנטרולוגיה המטפל בחולה במחלה האמורה, לפחות 3 חודשים, בצירוף תדפיסי דוחות המעקב המתעדים מעקב זה, וכן תיעוד מצבו הנוכחי של המטופל על פי תוצאות אחרונות של בדיקות מעבדה, הדמיה ואנדוסקופיות.

3.2.3. בתחום הכאב:

למטופלים הסובלים מכאב נוירופאתי ממקור אורגני ברור, המטופלים במרפאת כאב מוכרת באופן סדיר, בתקופה של שנה לפחות לפני הגשת הבקשה, לאחר מיצוי אפשרויות טיפול מקובלות ובהמלצת מרפאת הכאב בה הם מטופלים ובצירוף תדפיסי המעקב במרפאה ודו"ח ניפוק תרופות מבית המרקחת המתעד את רכש התרופות.

3.2.4. בתחום מחלות זיהומיות:

למטופלים המאובחנים בכשל חיסוני נרכש (AIDS), ללא התניה ברמת ה CD4, לאחר מיצוי טיפול תרופתי מקובל אשר סובלים מירידה קיצונית במשקל (Cachexia - מעל 10% אובדן של משקל גוף) לצורך שיפור תיאבון או לצורך הקלה בהקאות ותסמיני מערכת העיכול.

חוזר היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

רישיונות לשימוש בקנביס

תאריך הנוהל: מרץ 2013	תאריך עדכון (4) : מאי 2019	מספר הנוהל: 106	עמוד 4 מתוך 11
-----------------------	----------------------------	-----------------	----------------

3.2.5. בתחום הנוירולוגיה:

3.2.5.1. למטופלים המאובחנים בטרשת נפוצה (Multiple Sclerosis) במצבים ספסטיים, אשר לא הגיבו לטיפול מקובל.

3.2.5.2. למטופלים המאובחנים בפרקינסון, המטופלים במשך שנה לפחות בטיפול אנטיפרנסוני, הסובלים מכאב (כאב כרוני או כאב הנגרם מהריגדיות) אשר לא הגיבו לטיפול מקובל בכאב. ההמלצה לטיפול ע"י קנביס רפואי תוגש על ידי הנוירולוג המטפל המתחייב לביצוע מעקב רפואי מדי שלושה חודשים לפחות.

3.2.5.3. למטופלים בגירים המאובחנים בתסמונת טוראט, הסובלים מהפרעה תפקודית משמעותית בחיי היומיום אשר לא הגיבו לטיפולים מקובלים. ההמלצה לטיפול ע"י קנביס רפואי תוגש על ידי הנוירולוג המטפל, בצרוף המלצה של פסיכיאטר שבדק את המטופל.

בשנת הטיפול הראשונה הרישיון יוגבל לתקופות של שלושה חודשים בכל פעם והידוש הרישיון יותנה בבחינה והמלצה משותפת של הנוירולוג והפסיכיאטר המטפלים בכל פעם.

החל משנת הטיפול השנייה – הרישיון יוגבל לתקופות של עד שנה בכל פעם ומותנה בהמלצה של הנוירולוג המטפל והמלצה פסיכיאטרית.

3.2.5.4. למטופלים בגירים חולי אפילפסה, העומדים בכל הקריטריונים הבאים במצטבר :

3.2.5.4.1. מאובחנים כחולי אפילפסיה קשה לפחות שנתיים הסובלים מהפרעה תפקודית משמעותית המגבילה באופן ניכר בחיי היום יום והמאופיינת בתדירות התקפים של לפחות אחת לחודש תוך טיפול תרופתי מתועד.

3.2.5.4.2. לאחר כשלון של לפחות ארבע תרופות אנטי-אפילפטיות רשומות כמונותרפיה או כמשלב תרופות.

3.2.5.4.3. ההמלצה לטיפול תוגש על ידי נוירולוג מומחה, המטפל בחולה במרפאת אפילפסיה באחד מהמרכזים הרפואיים, בה המטופל נמצא במעקב לפחות במשך ששת החודשים שקדמו להגשת הבקשה, עם תיעוד של כשלון לפחות 2 תרופות תוך תקופת הטיפול במרפאה זו - תוך התחייבות של הנוירולוג לביצוע מעקב רפואי סדיר עד להשגת איזון.

3.2.5.5. למטופלים קטינים הסובלים מאפילפסיה קשה בלתי נשלטת, לאחר כשלון טיפולים מקובלים בלפחות ארבע תרופות/טיפולים ובכללם עמידות לטיפולים מקובלים.

3.2.5.5.1. ההמלצה לטיפול תוגש על ידי נוירולוג הילדים המטפל המתחייב לביצוע מעקב רפואי מדי שלושה חודשים לפחות עד להשגת איזון, ולאחריו מעקב רפואי סדיר חצי שנתי.

3.2.6. בתחום הטיפול הפליאטיבי:

3.2.6.1. למטופלים סופניים (תוחלת חיים מוערכת של עד חצי שנה).

חוזר היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

רישיונות לשימוש בקנביס

תאריך הנוהל: מרץ 2013	תאריך עדכון (4) : מאי 2019	מספר הנוהל: 106	עמוד 5 מתוך 11
-----------------------	----------------------------	-----------------	----------------

3.2.7. בתחום הפסיכיאטריה:

למטופלים בגירים המאובחנים בהפרעת דחק בתר- חבלתית (PTSD) והעונים לכל הקריטריונים הבאים במצטבר:

3.2.7.1 הפרעה בתר –חבלתית בדרגת חומרה בינונית ומעלה ועונה לקריטריונים של 30% נכות לפחות לפי

סעיפי המוסד לביטוח לאומי/משרד הביטחון, הנמשכת מעבר ל 3 שנים והמאופיינת במצוקה נפשית רבה.

3.2.7.2 מוצו לפחות 2 התערבויות תרופתיות מקובלות; כל התערבות לפרק זמן מינימאלי של חודשיים וכן מוצו

2 התערבויות פסיכולוגיות מקובלות.

3.2.7.3 קונטראינדיקציה לטיפול – היסטוריה של פסיכוזה או שימוש לרעה בסמים.

3.2.7.4 ההמלצה לטיפול בקנביס לפי סעיף זה, תוגש ע"י פסיכיאטר מומחה המטפל בחולה במשך שנה לפחות או

פסיכיאטר ממליץ ובצירוף המלצתו של הפסיכיאטר המטפל.

3.2.7.5 בשנת הטיפול הראשונה: רישיון השימוש בקנביס יוגבל לתקופות של עד שישה חודשים בכל פעם.

3.2.7.6 בבקשה לחידוש הרישיון חובה לצרף את דוחות המעקב של הפסיכיאטר המטפל ואת המלצתו המפורשת

להמשך הטיפול בקנביס.

3.2.7.7 ההמלצה תוגש ע"ג "[נספח לבקשה לטיפול מסייע בקנביס לחולי PTSD](#)" המפורסם באתר משרד

הבריאות ובצירוף:

א. תיעוד מפורט של הטיפולים כאמור בסעיף 3.2.7.2 הנ"ל.

ב. הצהרת הפסיכיאטר המומחה הממליץ, המאשר כי הסביר לחולה את סיכוני הטיפול.

ג. התחייבות הפסיכיאטר המומחה הממליץ, להמשיך במעקב הרפואי בכל משך תקופת הרישיון.

3.3 מקרים חריגים:

3.3.1 בקשה ל-"מנהל" לקבלת היתר לשימוש בקנביס למטופלים שמצבם או מחלתם אינה בין ההתוויות שפורטו בסעיף 3.2

לעיל, ידונו לאחר שהרופא הממליץ ינמק בצורה מפורטת ובצירוף אסמכתאות רפואיות מקובלות, את הבסיס לסברה

כי השימוש בקנביס עשוי לסייע למטופל.

כמו כן על הרופא הפונה לפרט בבקשה פרמטרים וכלי מעקב להערכת יעילות הטיפול לכשיאושר ולהתחייב לביצוע

המעקב בפועל אם הבקשה תאושר.

3.3.2 במקרה של בקשה לאישור שימוש בהתוויה שלא נדונה בעבר בפני "המנהל", לפי שיקול דעתו, רשאי המנהל טרם

קבלת החלטה לפנות לוועדת התוויות, שמונתה על ידי מנכ"ל משרד הבריאות או המשנה למנכ"ל, לקבלת המלצתם

הכללית או הפרטנית.

3.3.3 ככלל, לא תאושר בקשה של מטופל שפנה לראשונה למרפאת כאב, כלשהי, רק לצורך הגשת בקשה לאישור שימוש

בקנביס, או שאינו מטופל תקופה של שנה לפחות במרפאת כאב.

חוזר היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

רישיונות לשימוש בקנביס

תאריך הנוהל: מרץ 2013	תאריך עדכון (4) : מאי 2019	מספר הנוהל: 106	עמוד 6 מתוך 11
-----------------------	----------------------------	-----------------	----------------

חרף האמור, ניתן להגיש בקשה לאישור שימוש למטופל שאינו מטופל במרפאת כאב תקופה של שנה לפחות, אך היא תידון רק אם הבקשה נתמכת על ידי מנהל המרפאה וכוללת נימוק מפורט של מנהל המרפאה לצורך באישור החריג.

3.4 הטיפול בקנביס, מעקב ודיווח :

- 3.4.1. מתן רישיון יותנה בביצוע מעקב רפואי, מדי שלושה עד ששה חודשים, על ידי רופא מטפל שפרטיו יכללו ברישיון.
- 3.4.2. המינון ההתחלתי של הטיפול בקנביס יהיה בכמות של עד 20 ג"ר לחודש (כ 0.6 ג"ר ליום) מסוג מוצר הקנביס אשר בו ריכוז החומרים הפעילים הינו הנמוך ביותר.
- 3.4.3. במקרה שלדעתו של הרופא המטפל יש צורך בהגדלת המינון – תוגש בקשה מנומקת ומפורטת. העליה במינון תהיה הדרגתית ובמדרגות של 10 ג"ר.
- 3.4.4. במקרה של אישור בקשה לשימוש בקנביס בהתווית כאב כאמור בסעיף 3.2.3 – המשך מעקב במרפאת כאב.
- 3.4.5. במקרה של החלפת רופא מטפל, על הרופא החדש להודיע על כך ל"מנהל" וליק"ר, עם העתק לרופא המטפל הקודם, לצורך בחינת חידוש הרישיון תחת השגחת הרופא החדש ועדכון פרטיו.
- 3.4.6. במקרה בו הרופא המטפל סבור כי המטופל אינו כשיר לנהיגה עקב מצבו הרפואי או הטיפול בקנביס – חובתו לשקול מסירת "הודעת מטפל" למכון הרפואי לבטיחות בדרכים.
- 3.4.7. במקרים מסוימים (כגון של מינונים גבוהים מאוד או שימוש שאינו ראוי), רשאי ה"מנהל" לבקש מהרופא המטפל אשר המליץ על מתן הרישיון לשימוש, הבהרות נוספות, כתנאי לחידוש רישיון השימוש או כתנאי להמשך המינון.

3.5 בקשה ל- "מנהל" לקבלת היתר לשימוש בקנביס במינונים של מעל 100 גרם לחודש ידונו

בתנאים הבאים:

- 3.5.1. הרופא הממליץ הינו בעל תואר "מומחה" בתחום המחלה בגינה מומלץ הטיפול בקנביס ומועסק במוסד ציבורי ("מוסד ציבורי" - בית חולים כללי, לרבות מרפאת חוץ של בית חולים שכזה או מרפאה מקצועית מרכזית של קופת חולים ולמעט קליניקות פרטיות של רופאים עצמאיים).
- 3.5.2. ההמלצה תינתן עבור מטופל אשר מקבל טיפול או נמצא במעקב במוסד הציבורי בו מועסק הרופא.
- 3.5.3. מנהל בית חולים, מנהל המערך הרלוונטי בבית החולים, או רופא מחוזי בקופ"ח לפי העניין, אישר את המלצת המומחה כאמור בסעיף קטן 3.5.1.

3.6 הגשת בקשה ל- "מנהל" לקבלת רישיון לשימוש בקנביס או לחידושו או בקשות לשינויים:

בקשה לאישור שימוש בקנביס מסיבות רפואיות, או בקשה לחידוש רישיון או לשינוי מינון או לשינוי צורת צריכה, יוגשו בהתאם למפורט בסעיף זה.

חוזר היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

רישיונות לשימוש בקנביס

תאריך הנוהל: מרץ 2013	תאריך עדכון (4) : מאי 2019	מספר הנוהל: 106	עמוד 7 מתוך 11
-----------------------	----------------------------	-----------------	----------------

3.6.1. הרופא הממליץ:

3.6.1.1. ההמלצה תוגש ע"י רופא מומחה (בעל תעודת מומחה ישראלית) אך ורק באבחנות אשר בתחום מומחיותו.

3.6.1.2. עבור חולים במוסדות סיעודיים ו/או ביחידות לטיפול בית, וכן עבור מטופלים המרותקים לביתם, מותר כי תינתן ההמלצה על פי הקריטריונים המפורטים בנוהל זה, גם ע"י רופא מומחה בגריאטריה, פסיכוגריאטריה ו/או ברפואה פליאטיבית. הרופאים המועסקים ביחידות לטיפול בית של קופות החולים יוכלו להגיש המלצה בצירוף חתימת מנהל היחידה/המעריך לטיפול בית.

3.6.2. מסמכים נדרשים:

3.6.2.1. בבקשה יש לכלול את כל הפרטים הנדרשים בהתאם לנוהל זה ואת כל המסמכים המתעדים נתונים אלה.

3.6.2.2. לבקשה יש לצרף סיכום מידע רפואי מלא ועדכני מרופא המשפחה וכן דו"ח רכש תרופות של השנה האחרונה (או יותר משנה - אם רלוונטי).

3.6.2.3. בקשה שתגיע ללא כל הפרטים הנדרשים כמפורט בנוהל זה, לא תינתן בה החלטה עד להשלמת הפרטים הנדרשים.

3.6.3. רופא יפרט דרכי התקשרות זמינות עימו ועם המטופל, כולל כתובת מעודכנת למשלוח דואר, דואר אלקטרוני ומספר טלפון זמין (עדיף מס' טלפון נייד) – כל האמור הן של הרופא והן של המטופל.

3.6.4. בקשה להידוש רישיון תוגש 45 ימי עבודה לפחות, לפני פקיעת תוקף הרישיון, בצירוף דו"ח מעקב טיפולי המפרט את הצורך בהמשך הטיפול, בצירוף הממצאים להערכת השפעת הטיפול בקנביס בתקופה שחלפה מאז מתן הרישיון אותו מבקשים לחדש.

3.6.5. במידה שמבוקשת הוספת משנע לקנביס (מנקודת הניפוק אל מקום השימוש כמצוין בבקשה), חובה לצרף צילום של תעודת הזיהוי של המשנע.

3.6.6. בקשות לעדכון פרטי רישיון ללא שינויים מהותיים, כגון עקב שינוי במקום המגורים, בזהות המשנע או הרופא המטפל, ניתן להגיש גם בכתב בדואר רגיל (כמפורט בסעיף 3.6.7), בצירוף הרישיון המקורי ואסמכתאות למבוקש.

3.6.7. הפניה ל-"מנהל" תעשה על-ידי הרופא המומחה הממליץ, רק באמצעות [הטופס המקוון](#). לטופס ניתן לצרף מסמכים נוספים בהתאם לנסיבות. הצרופות, ככל שנדרשות, יוספו ישירות למערכת המחשוב הייעודית, או ישלחו ליק"ר כמפורט מטה.

הבקשה או הפניה תועבר ל"מנהל" באחת מן הדרכים:

בקשות לרישיונות לשימוש בקנביס ולכל שינוי ברישיון יש לשלוח בדרכים המפורטות מטה בלבד.

א. דואר אלקטרוני: yakar.metupalim@moh.health.gov.il

ב. דואר: משרד הבריאות, היחידה לקנביס רפואי (יק"ר), רחוב ירמיהו 39, ת.ד. 1176,

חוזר היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

רישיונות לשימוש בקנביס

תאריך הנוהל: מרץ 2013	תאריך עדכון (4) : מאי 2019	מספר הנוהל: 106	עמוד 8 מתוך 11
-----------------------	----------------------------	-----------------	----------------

ירושלים, מיקוד 9101002

02-6474810

ג. פקס:

לבירורים נוספים:

א. באתר היק"ר בכתובת:

https://www.health.gov.il/Subjects/cannabis/patients_and_physicians/Pages/default.aspx

08-6268000

ב. טלפון מוקד בירורים:

3.6.8. במידה וידרש מידע נוסף או השלמות למידע רפואי, יפנה היק"ר אל הרופא המטפל ו/או אל המטופל בבקשה להשלמות.

את ההשלמות והמסמכים הנוספים יכול המטופל להוסיף ישירות למערכת המחשוב. לאחר שכל החומרים הנדרשים התקבלו ביק"ר, הבקשה תועבר לבחינת רופא ביק"ר, בעל הסמכת מנהל לפי פקודת הסמים המסוכנים, ולקבלת החלטה בבקשה.

3.6.9. לבקשה שאושרה כמבוקש יופק רישיון/הוראות מסירה. בקשה שאושרה בחלקה או נדחתה – יישלח מכתב לרופא עם העתק למטופל.

3.7. בקשות לדיון חוזר וערר על החלטת "מנהל":

3.7.1. בשאלות שברפואה בלבד ולאחר מיצוי הדיון בפני המנהל (בדרג ראשון – בין מנהל הפועל ביק"ר ובין מנהל, רופא מומחה שעבר הכשרה והוסמך לתת רישיונות במקום עבודתו הציבורי), רשאי מטופל או רופא מטפל להגיש בכתב בקשה לדיון חוזר בדרג שני ביק"ר. הבקשה ליק"ר תכלול פירוט מהרופא המטפל של הנימוקים מדוע לדעתו טעה ה"מנהל" בהחלטתו ובצירוף תיעוד רפואי/ מקצועי המגבים את טענותיו. הבקשה תוגש בצירוף טופס בקשה לדיון חוזר / ערר על החלטת "מנהל". דיון חוזר בדרג שני ביק"ר יכלול בחינה על ידי הרופא היועץ הראשי של היק"ר יחד עם מומחה נוסף אחד לפחות.

3.7.2. בשאלות שברפואה בלבד ורק לאחר מיצוי הדיון החוזר, רשאי הרופא מטפל להגיש בכתב ערר על ההחלטה לוועדת ערר. כתב הערר יוגש בצירוף טופס בקשה לדיון חוזר / ערר על החלטת "מנהל", ויכלול פירוט מהרופא המטפל של הנימוקים מדוע לדעתו טעה ה"מנהל" בהחלטתו בדיון החוזר, בצירוף תיעוד רפואי/ מקצועי המגבים את טענותיו.

3.7.2.1. יו"ר ועדת הערר יהיה המשנה למנכ"ל או נציגו שיתמנה על ידו דרך כלל או אד הוק למקרה מסויים, וכן 2 רופאים מומחים לפחות שיקבעו על ידי המשנה למנכ"ל, דרך כלל או אד הוק למקרה מסויים.

3.7.3. היחידה לקנביס רפואי אחראית מנהלית לתיאום הדיון החוזר וכן לכינוס ועבודת ועדת הערר.

3.7.4. ועדת הערר רשאית לדחות על הסף ערר במקרים הבאים:

חוזר היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

רישיונות לשימוש בקנביס

תאריך הנוהל: מרץ 2013	תאריך עדכון (4) : מאי 2019	מספר הנוהל: 106	עמוד 9 מתוך 11
-----------------------	----------------------------	-----------------	----------------

- 3.7.4.1. הבקשה לערר אינה בשאלות שברפואה.
- 3.7.4.2. לא קויים דיון חוזר בדרג שני.
- 3.7.4.3. הערר אינו כולל מידע רפואי מפורט על מצבו העדכני של העורר ומיצוי הטיפולים המקובלים.
- 3.7.4.4. הערר אינו כולל התחייבות של הרופא המומחה לבצע את המעקב הרפואי, ככל שהערר ייתקבל.
- 3.7.4.5. במקרה של בקשה לאישור שימוש בהתוויה שאינה מפורטת בסעיף 3.2 - הערר אינו כולל מידע רפואי נתמך ראיות המצביע על כך כי יש בסיס לסברה כי השימוש עשויי לסייע למטופל.
- 3.7.4.6. במקרה בו החלטת ה"מנהל" התקבלה לאחר התייעצות עם ועדת התוויות כמפורט לעיל והערר אינו כולל כל מידע חדש.
- 3.7.4.7. ככל שהערר לא נדחה על הסף, תקיים ועדת הערר דיון ותקבל החלטה ברוב קולות.
- 3.7.5. החלטת הוועדה תשלח לרופא הפונה עם העתק ל"מנהל" וליק"ר, ליישום החלטת הוועדה.

3.8. הפסקת הטיפול בקנביס:

- 3.8.1. על הרופא המטפל או מנהל, לפי העניין, חובה לשקול הפסקה או הפסקה זמנית של הטיפול בקנביס במצבים הבאים:
 - 3.8.1.1. מצבי חירום פסיכיאטריים ובכללם מצב פסיכוטי המלווה במסוכנות מיידית למטופל או לזולת.
 - 3.8.1.2. תופעות לוואי העולות על התועלת מהקנביס.
 - 3.8.1.3. חשד לשימוש לרעה ו/או להתמכרות.
 - 3.8.1.4. המידע שעל פיו התבססה הבקשה אינו נכון או הפסיק להיות נכון.
 - 3.8.1.5. כישלון טיפולי (חוסר יעילות).
 - 3.8.1.6. היריון או הנקה.
 - 3.8.1.7. הפסקת מעקב סדיר אצל הרופא.
 - 3.8.1.8. סיבות נוספות על פי שיקול הרופא.
- 3.8.2. במקרים המחייבים הפסקה זמנית או קבועה, ישלח הרופא מייל לכתובת yakar.metupalim@moh.health.gov.il שכותרתו: המלצה להפסקת טיפול בקנביס.

במייל יפורטו פרטי המטופל, עילת ההפסקה, וככל האפשר יצורפו אסמכתאות להמלצה, וכן את פרטי הרופא כולל דרכי התקשרות זמינים.

היק"ר יצור קשר עם הרופא וידון בבקשה טרם קבלת הכרעה.

חוזר היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)



רישיונות לשימוש בקנביס

תאריך הנוהל: מרץ 2013	תאריך עדכון (4) : מאי 2019	מספר הנוהל: 106	עמוד 10 מתוך 11
-----------------------	----------------------------	-----------------	-----------------

4. אחריות ליישום:

- 4.1. רופאים מטפלים / ממליצים
- 4.2. "מנהלים" כהגדרתם בסעיף 2א' לחוזר זה
- 4.3. היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)

5. מסמכים ישימים:

- 5.1. פקודת הסמים המסוכנים [נוסח חדש] התשל"ג-1973.
- 5.2. תקנות הסמים המסוכנים, תש"ם-1979.
- 5.3. האמנה היחידה לסמים נרקוטיים - "Single Convention on Narcotic Drugs" 1961.

6. נספחים:

- 6.1. [בקשה לרישיון שימוש בקנביס רפואי טופס בקשה לדיון חוזר / ערר על החלטת "מנהל"](#)
- 6.2. [נספח לבקשה לטיפול מסייע בקנביס לחולי PTSD](#)

7. תפוצה:

- 7.1. המנהל הכללי משרד הבריאות
- 7.2. המשנה למנכ"ל משרד הבריאות
- 7.3. ראש חטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
- 7.4. מנהלת המחלקה לרוקחות וטכנולוגיות רפואיות בחטיבת המרכזים הרפואיים הממשלתיים
- 7.5. ראש חטיבת רפואה
- 7.6. ראש חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר
- 7.7. סמנכ"ל הסברה ויחב"ל
- 7.8. דוברות משרד הבריאות
- 7.9. סמנכ"ל לפיקוח על קופות-חולים ושב"ן
- 7.10. סמנכ"ל לתכנון תקצוב ותמחור
- 7.11. רופאים מחוזיים - ירושלים, תל-אביב, חיפה, מרכז, צפון, דרום
- 7.12. רוקחים מחוזיים - ירושלים, תל-אביב, חיפה, מרכז, צפון, דרום
- 7.13. המנהלים הרפואיים של קופות החולים

חוזר היחידה לקנביס רפואי (יק"ר)



רישיונות לשימוש בקנביס

תאריך הנוהל: מרץ 2013	תאריך עדכון (4) : מאי 2019	מספר הנוהל: 106	עמוד 11 מתוך 11
-----------------------	----------------------------	-----------------	-----------------

7.14	היועץ הרפואי הראשי ליק"ר
7.15	"מנהלים"
7.16	לשכת היועצת המשפטית
7.17	ההסדרות הרפואית בישראל (הר"י)

8. תחולה:

נהלים אלה בתוקף מידי וכל שינויי בהם יחייב רק אם נעשה בכתב ופורסם.

<p>כתבי הנוהל:</p> <p>ד"ר מיכאל דור</p> <p>ד"ר מלכה לזר</p> <p>ד"ר דיני טישלר אורקין</p> <p>בועז אלבו (M.Sc)</p> <p>מגר' יובל לנדשפט</p>	<p>תפקיד:</p> <p>יועץ רפואי ראשי ליק"ר</p> <p>יועצת רפואית ליק"ר</p> <p>יועצת רפואית ליק"ר</p> <p>מנהל תחום מו"פ, איכות והכשרה מקצועית – יק"ר</p> <p>מנהל האגף לפיקוח והסדרת מערך הקנביס הרפואי</p>	<p>חתימה ותאריך:</p>
<p>מאשר הנוהל:</p> <p>פרופ' איתמר גרוטו</p>	<p>תפקיד:</p> <p>משנה למנהל הכללי, משרד הבריאות</p>	<p>חתימה ותאריך:</p>