

חוות דעת פסיכיאטרית

פרטי הבודק:

ד"ר דני פישר

- בוגר ביה"ס לרפואה הדסה, האוניברסיטה העברית, ירושלים 1985.
- מ.ר. 20149, מ.ר. מומחה 14052.
- פסיכיאטר בכיר בבי"ח אברבנאל.
- סגן פסיכיאטר מחוזי בפועל, מחוז המרכז בעבר.
- אחראי מרפאה פורנסית – משפטית בבי"ח אברבנאל בעבר.
- מנהל יחידה לפסיכיאטריה משפטית בפועל לשעבר, בי"ח אברבנאל, בת-ים.
- בוגר הקורס בפסיכיאטריה משפטית למתקדמים, פקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת ת"א.
- בוגר הקורס בפסיכיאטריה משפטית, פקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת ת"א.
- בוגר הקורס בפסיכוגריאטריה, פקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת ת"א.
- בוגר לימודי המשך בפסיכיאטריה, פקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת ת"א.
- בוגר החוג לפסיכותרפיה, פקולטה לרפואה ע"ש סאקלר, אוניברסיטת ת"א.
- חבר בחברה הישראלית לפסיכוגריאטריה.

פרטי הנבדק:

אוזן חן, ת.ז. 027152297,

ת.א. 71510-08-24 אוזן חן נ' הפניקס חברה לביטוח בע"מ, בית משפט השלום הרצליה.

תעודה זו ניתנת על ידי לשם הגשתה לבית המשפט, והריני מצהיר בזאת כי ידוע לי שלעניין הוראות החוק הפלילי בדבר עדות שקר בשבועה בבית המשפט, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה בבית המשפט.

הקדמה

בדקתי ביום 16.11.25 את מר אוזן, הבדיקה נערכה במסגרת מינוי ע"י כבוד השופטת הבכירה אירית מני-גור.

הזדהה באמצעות ת.ז. 027152297, ידע את המספר, יליד 10.4.1974.
הגיע מלווה בבתו ליאל אוזן, נכחה, לבקשתו, במהלך הבדיקה.
נבדק לאחרונה, ע"י החתום מטה, בינואר 2021, במסגרת מינוי בימ"ש לשם כתיבתה של חוו"ד פסיכיאטרית.

רקע כללי ותולדות חייו

כפי שנמסר בבדיקתו בינואר 2021

בן 46, גרוש מזה 6 שנים, אב לשניים- הילדים במשמורתו, חי עם בתו בת 15, עד לפני שנתיים היה שוטר חוקר ומדריך הגנה עצמית.

יליד ישראל, הבכור במשפחה בה היו 3 ילדים.

סיים 12 שני"ל, עם תעודת בגרות ותעודת מקצוע בגרפיקה.

שירות צבאי מלא בן 3 שנים, שירת כלוחם ומפקד מסלול חיל רגלים.

שירות ללא בעיות חריגות, השתחרר בדרגת רס"ל ובפרופיל רפואי 72, בשל בלט דיסק.

מיד לאחר סיום שירותו הצבאי התגייס למשטרת ישראל, התחיל כאיש סיור, המשיך בבילוש, במשך כ 17 שנה עבד כחוקר. במקביל תפקד כמדריך כושר והגנה עצמית. עסק גם בפיתוח גוף ובאומנויות לחימה בזמנו הפנוי. זכה במקום 4 בתחרות מר ישראל וכן הנו בעל חגורה שחורה דאן 2 בלחימה משולבת.

התחתן בגיל 26, התגרש כעבור כ 15 שנים, תחילה היו ילדיו במשמורתה של אמם, לאחר שנתיים עברו למשמורתו בינואר 2018, בנו היה בן 16 ובתו בת 12.

לפני כחודש סיים מערכת זוגית שנמשכה כשנה, היו עוד מספר מערכות זוגיות שנמשכו מספר חודשים עד 2.5 שנים.

בשנתיים האחרונות ניסה לעבוד במספר מקומות, כמו אבטחה, כמוקדן, לא הצליח להתמיד מעבר למספר ימים.

המשך רקע כללי ותולדות חיים, ביום 16.11.25 מסר כי:

מהבדיקה הקודמת, ינואר 2021, ועד לתאונה מושא חוות דעת זו, תאונה בה היה מעורב בספטמבר 2022, עבד במשרה חלקית, 40-50 שעות עבודה בחודש. עבד במכירות, בחנות למוצרי חשמל ולאחר מכן בחנות של סלקום.

נשוי, בשנית, מזה שנה.

לאחר התאונה, בשנת 2022, במשך כשנתיים לא עשה דבר, טופל במינון גבוה של תרופות משככות כאב, כולל נרקוטיות, ובתרופות אחרות.

מיולי 24 עובד במכירות, עובד כ 30 שעות בחודש, אינו מסוגל ליותר בשל כאבי תופת וטיפול תרופתי המתיש אותו, מטשטש אותו. בנוסף סובל מהפרעות בשינה, ישן 2-3 שעות בלילה, מתעורר בשל סיוטים.

לדברי בתו, שומעת אותו צורח בלילות, ישנים בחדרים סמוכים.

תאור התאונה ותולדותיה

אינו זוכר במדויק, להערכתו נפגע בתאונה בספט' 22.

[מעיון במסמכיו עולה כי נפגע ביום 13.9.22]

נהג ברכבו על כביש 4, מכונית שכנראה נפגעה ע"י רכב, התנגשה במכוניתו בדלת לידה ישב, כתוצאה של הפגיעה, רכבו התנגש במעקה בטיחות. הארוע קרה במהירות גבוהה, כביש 4.

פונה לבי"ח שמיר, לאחר בדיקתו שוחרר באותו היום לביתו.

בשל המכה שספג, התפרק קיבוע בין חולייתי, נאלץ לעבור ניתוח נוסף בו קובעו חוליות רבות יותר בגבו התחתון.

נפגע בראשו, אינו זוכר אם איבד את הכרתו, בבדיקת הדמיה נמצא דימום תוך מוחי.

לאחר מספר חודשים עבר ניתוח נוסף בו קובעו חוליות בגבו התחתון, למיטב זכרונו 1S-3L

לפני הניתוח לא היה מסוגל לעבוד בשל כאב עז ממנו סבל, לאחר הניתוח, מרץ 23, לא היה מסוגל לעבוד בשל כאב וטיפול תרופתי מאסיבי. בנוסף סבל מהפרעות קשות בשינה, בבקרים היה ישנוני.

כתוצאה של חוסר פעילות וטיפול תרופתי עלה במשקלו כ 40 , הגיע למשקל של 140 ק"ג, עבר ניתוח מיני- מעקף, בהמלצת רופאים כדי להפחית עומס מחוליות גב תחתון.

מאז סובל מירידה חדה של רמת גלוקוז בדמו, תופעה ידועה לאחר ניתוח הנ"ל.

מטופל תרופתית.

כיום מטופל בקוצב כאב אשר מושתל בעמו"ש, תרופות משככות כאב, וטיפול תרופתי בצניחת רמות סוכר.

מאז התאונה סובל מכאבי ראש עזים, גם כאלה בעטיים פונה לחדר מיון.

מטופל ע"י נוירולוג, הטיפול התרופתי אינו מיטיב את מצבו.

מבחינה נפשית: הפרעות בשינה החמירו, מתעורר פעמים רבות יותר, כיום צועק מתוך שינה.

מצב רוחו לאבילי, בוכה לעתים קרובות, עשוי לבכות לשמע שיר " רגשי", מצב רוחו ירוד- דכאוני. ישנם ימים בהם לא יוצא מדירתו, יושב בדירתו ואינו עושה דבר, תאבוננו ירוד, אוכל פעם ביום, לפעמים רק מנשנש. ישנן מחשבות אובדניות, לולא היו לו ילדים....

מרגיש כמו שבר כלי, מאדם שהחזיק את הבית אינו מסוגל לעשות דבר, [קולו רועד, בוכה] נתמך באנשים סביבו, אמו בת 70 עובדת כדי לתמוך בו כלכלית.

הפך לעצבני, עם התפרצויות כעס, צועק, מנתק טלפונים. מתפרץ בשל זוטות, מעולם לא היה עצבני/חסר סבלנות כמו מאז התאונה. תמיד היה בשליטה.

שוכח , אינו מרוכז, ניתק קשרים חברתיים- מרגיש נטל על חבריו, אינו נהנה, סובל מכאב בשיבות ארוכות, חסר סבלנות.

ממשיך לסבול מכאב ראש.

אינו נוהג בשל טיפול תרופתי אותו נוטל, כאשר מסיעים אותו שרוי בחרדה, מעיר ללא הפסק לנהג.

טופל ע"י 2 פסיכיאטרים בקופה, סיים את הטיפול בשל העדר הטבה ובשל התרופות הרבות אותן נוטל.

טופל ע"י פסיכולוג, התקשה לעמוד בטיפול בשל הצפה בסיוטים ובזכרונות.

בבדיקתו:

נראה כפי גילו, מסודר בהופעתו ובלבושו, מזוקן, כפות ידיו מקועקעות, חובש כיפה שחורה גדולה, ציציות מציצות מבעד לבגדיו, שקט, משתף פעולה.

צלול, מתמצא

אפקט –ירוד, תואם לתוכן ומגיב

חשיבה – קצב, כמות ורצף – תקינים.

תוכן – מאורגן, מתלונן כנ"ל, שולל קיומו של תסמין פסיכוטי כלשהו.

אובדנות – כיום שולל כוונה, ללא ניסיון.

שיפוט ובוחן מציאות – תקינים.

מסמכים שעמדו לרשותי

תיק מרפאה- קופ"ח מכבי

דו"ח מד"א 13.9.22

בי"ח שמיר, בי"ח הדסה ע.כ., בי"ח בילינסון, בי"ח אסותא, מרכז ישראלי לניתוחי עמוד השדרה
חו"ד פסיכיאטרית, ד"ר דני פישר, ח.מ.

סכום מסמכים

דו"ח מד"א 13.9.22

התהלך במקום התאונה, התלונן על כאב גב וצוואר שהתחיל לאחר התאונה.
פונה לבי"ח שמיר/אסה"ר.

13.9.22 בי"ח שמיר

בבדיקתו שלל חבלת ראש, שוחרר באבחנה של " צליפת שוט" ללא ממצא חריף.

8.11.22, 6.10.22

נבדק ע"י ד"ר שריידר, אורתופד, מכבי.

התלונן על כאב גב וצוואר, רדימות בידיו, קושי בהורדת והרמת ידיו.

בבדיקת CT נמצאה פריצת דיסק מעל הקבוע C5-6, הופנה לבדיקת MRI.

13.10.22

נבדק במיון ב"ח הדסה עין כרם.

מאז התאונה ב 9-22 סבל מחולשת ידיו- נפילת חפצים כאב בגב תחתון עם הקרנה לשתי רגליו.

פנה בשל החמרה בכאב גב תחתון

טופל במשכך כאב.

19.10.22 ב"ח אסותא

נבדק ע"י ד"ר גופמן, אורתופד, אשר סיכם את תולדות פגיעותיו האורתופדיות :

2016-2 נפגע בת.ד. מאז סבל מכאב קשה בצוואר ובגב תחתון.

עבר קיבוע C 5-6 ב 2016

4.1.22 עבר צריבה אנדוסקופית L 5-S 1, בעקבותיו ארוע של קריש דם- חודש טיפול ב" מדללי דם."

13.4.22 לאור כאב עבר קיבוע L5-S1, בנוסף ב MRI נמצאה עדות לדימום ישן זעיר בחומר הלבן של רקמת המח.

בספטמבר 2022 עבר ת.ד. " מאז חולשה של ידיו, נפילת חפצים כאבים במרכז גב תחתון הקרנה לרגל דו"צ כאבים בגב בעיקר בישיבה".

טופל במשככות כאב, כולל בקנביס.

3.3.23, 9.8.23

פנה למיון ב"ח בילינסון בשל החמרה בכאב גב, טופל במשככים.

עוד נרשם כי בסביבות חודש מאי 23 עבר ניתוח פריצת דיסק בעמ"ש מותני באסותא.

רח' סוטין 17/4, ת"א 64684 טלפקס: 03/5229077 TEL/FAX: 64684 17/4 SOUTINE STR, TEL-AVIV, 64684

14.8.23, 7.8.23, 20.3.23

נבדק ע"י ד"ר בית נר, אורתופד, מכבי. דיווח על החמרה בכאב לאורך השנים עם החמרה נוספת לאחר
9.22. מסר כי ב 21.5.23 עבר ניתוח LIF L4-S1

התהלך תוך העזרות במקל.

" לאור החמרה הנוספת יופנה להשלמת CT להערכת הדיסקים וההחלפה."

16.4.23 – 9.4.23

אושפז במחלקה אורתופדית בלינסון לאיזון כאב עמ"ש מתני.

התלונן על כאב עמ"ש מתני תקופה ארוכה עם החמרה בחודש וביומיים שקדמו לאשפוזו.

השתחרר בהמלצה לטיפול במשככי כאב, צוין כי המטופל העדיף ניתוח על פני טיפול בזריקה.

20.5.23

אושפז במרכז הישראלי לניתוחי עמוד השדרה, תאריך שחרורו אינו ברור.

נכתב כי לאחר תאונת דרכים בספטמבר 22 החמיר כאב ברגלו, התחיל לסבול מרדימות באצבעות 3-5
ביד ימין וחולשה בשתי ידיו. במהלך אשפוזו עבר ניתוח שכלל למינקטומיה ב L-4 כריתת דיסק
ופרוצדורות נוספות.

27.5.24, 7.3.24

טופל במרפאת כאב, בלינסון.

2.11.23

ד"ר אויירו דן ממרפאת השמנה כתב כי מר אוזן היה עם BMI-41, עם תחלואה נפשית המלווה בתסמונת כאב כרונית עם תלות באופיאטים.

29.1.24

נכתב דו"ח ניתוח אותו עבר בב"ח אסותא, עבר ניתוח BYPASS בשל השמנה מורבידית-חולנית.

6.8.23,

נבדק ע"י ד"ר דיסקין, פסיכיאטר, קופ"ח מכבי, חלק מהכתוב אינו קריא.

נכתב כי היה שרוי במצוקה נפשית מאז נפגע בתאונת דרכים כ-5 שנים עובר לבדיקתו, מצבו הוחמר לאחר תאונה בספטמבר 22.

אובחן כלוקה ב PTSD

מתועדות בדיקות ע"י ד"ר דיסקין, בימים 6.10.23, 5.4.24, נכתב כי מצבו הנפשי לא השתפר,

אובחן כלוקה ב PTSD, טופל בתרופות בהתאם.

3.3.21

חו"ד פסיכיאטרית, ד"ר דני פישר, ח.מ.

בחוות דעת זו הערכתי את נכותו הנפשית של מר אוזן בשעור של 20% לצמיתות בגין הפרעה בתר חבלתית-PTSD, הפרעת הסתגלות והפרעה קלה בגין חבלת ראש.

דיון וסיכום

מדובר בגבר בן 51.5 אשר נפגע בתאונת דרכים ביום 13.9.22.

עובר לתאונה זו אובחן כלוקה בהפרעה בתר חבלתית-PTSD, הפרעת הסתגלות והפרעה קלה בגין חבלת ראש. הפרעות אלה גרמו לנכות נפשית שהוערכה בשעור של 20% לצמיתות.

בבדיקתו בבי"ח שמיר אליו הובא מיד לאחר התאונה נשללה חבלת ראש, אובחן כנפגע במנגנון צליפת שוט.

ישנו תעוד רפואי חוזר של תלונות על החמרה בכאב בעמ"ש עם הופעה של הקרנת כאב לרגליו, פניות למיון בשל כאב, אשפוז במחלקה אורתופדית בבי"ח בילינסון לשם איזון כאב, טיפול במרפאת כאב וניתוח בשל פריצת דיסק.

בנוסף עבר ניתוח " קיצור קיבה" בשל השמנה חולנית, BMI-41] אדם שגובהו 1.75 מ' ו BMI שלו 41, משקלו הנו – 125.5 ק"ג]

טופל ע"י פסיכיאטר, ד"ר דיסקין, אשר התרשם מהחמרה במצבו הנפשי לאחר התאונה ביום 13.9.22, אובחן כלוקה ב-PTSD.

בהתבסס על כל הנ"ל ועל ממצאי בדיקתי, הערכתי הנה כי למר אוזן נגרמה החמרה במצבו הנפשי על רקע החמרה בתסמיני הפרעות בהן לקה עובר לתאונה זו, קרי, PTSD והפרעת הסתגלות.

שעור נכותו הנפשית כיום הנו 25% בהתאם לסעיף, מותאם, 34 ב' 3-4 לתקנות מל"ל.

שעור נכות נפשית שיש לייחס לתאונה מיום 13.9.22 הנו 5%, שעור נכות זה צמית.

ממליץ כי ימשיך בטיפול ובמעקב נפשי/פסיכיאטרי במסגרות בהן טופל עובר לתאונה ביום 13.9.22.

29.12.25

ד"ר דני פישר
ד"ר דני פישר
פסיכיאטר מומחה
מ.ר. 20149 מ.ר.מ. 14052