

פרופ' י. לבקוביץ',
מומחה בפסיכיאטריה
"חושן" – מרכז חוות
דעת בתחום בריאות
הנפש

חוות דעת רפואית בתחום הפסיכיאטריה

ת.א. 2164-11-24

עדי עובד נ' אופק

(בימ"ש שלום הרצליה)

"חושן" - מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

29 מאי 2026

י"ג סיון תשפ"ו

1. פרטי השכלתי וניסיוני

מנהל המרכז לבריאות הנפש באר יעקב- נס ציונה- מב"ן שב"ס מיולי 2016. ראש החוג לפסיכיאטריה, בית הספר לרפואה, אוניברסיטת תל אביב משנת 2016-2021. פרופסור מן המניין בפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב, ראש בית הספר ללימוד המשך ברפואה, אוניברסיטת תל אביב משנת 2011-2016, עמית מחקר Massachusetts General Hospital, Harvard בשנים 2009-2010. יושב ראש הועדה לנוירוסטימולציה מטעם המועצה הלאומית לבריאות הנפש משנת 2013.

יושב ראש תת-הועדה לסל התרופות בפסיכיאטריה משנת 2013. חבר ועדת הבחינות להתמחות בפסיכיאטריה 2010-2014. חבר המועצה הלאומית לבריאות הנפש לשעבר יושב ראש האיגוד הישראלי לפסיכיאטריה ביולוגית. מנהל מחלקת אשפוז יום בבית החולים הפסיכיאטרי "שלוותה" 2001-2014. חבר וועדת הבחינות הארצית בפסיכיאטריה משנת 2005-2012. עמית מחקר Johns Hopkins School of Medicine במחלקה לחקר המוח, בארצות הברית משנת 1999-2001. סגן מנהל מחלקה בבית החולים הפסיכיאטרי "שלוותה" 1995 - 1999. פרופ' בחוג לפסיכיאטריה, בית הספר לרפואה, אוניברסיטת תל-אביב משנת 2009. תואר שני בהצטיינות, במנהל מערכות בריאות 2010. לימודי המשך ברפואה, החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל-אביב 1993 - 1996. תלמיד בחוג לפסיכותרפיה בבית ספר לרפואה. בוגר בית הספר לרפואה בטכניון חיפה, בהצטיינות, בשנת 1989, רישיון רפואי מספר 21194.

2. מטרת חוות הדעת

אני הח"מ, פרופ' יחיאל לבקוביץ', התבקשתי על ידי ביהמ"ש לשמש מומחה רפואי בתחום הפסיכיאטרי, על מנת לחוות דעתי בדבר מצבו הרפואי של התובע עקב תאונת עבודה מיום 04.11.2021. בת.א. 2164-22-24 עדי עובד נ' אופק, בבימ"ש השלום בהרצליה. נתבקשתי לבדוק האם יש קשר סיבתי בין תאונת העבודה המדוברת לתלונות ולטיפולים שעבר התובע, תוך התייחסות לשאלת הנכות הנפשית הזמנית או הצמיתה, ככל שזו קיימת. הריני מצהיר בזאת, כי ידוע לי היטב,

"חושן" - מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

שלעניין החוק הפלילי בדבר עדות שקר בביהמ"ש, דין תעודה זו כשהיא חתומה על ידי, כדין עדות בשבועה בבית המשפט. חוות דעת זו נסמכת על הנתונים המפורטים להלן.

3. המסמכים שהוצגו בפני לצורך עריכת חוות הדעת

- החלטת בית משפט השלום בהרצליה, כבוד הרשמת הבכירה מור קרמר, בתאריך 29.12.2025.
- מכתבו של עו"ד אריאל פרייברג, משרד עו"ד פרייברג רסקין, ב"כ התובע, מיום 20.01.2026 על צורפותיו.
- מכתבה של עו"ד מורן ליבה, משרד עו"ד נשיץ ברנדס אמיר, ב"כ הנתבעת, מיום 14.04.2026 על צורפותיו.
- מסמכים מתיקו הרפואי של התובע, קופת חולים כללית.
- סיכומי ביקורי פסיכיאטרים.
- תיאור שכתב מר עדי עובד אודות עברו וקורותיו כחלק מבדיקה במרפאתי ביום 27.01.2026.

4. פרטים אישיים

עדי עובד ; מספר ת.ז- 211170610 ; תאריך לידה- 03.05.1990 (בן 35) ; כתובת- דניאל 36, בת ים; טלפון- 054-2212103 ; מצב משפחתי- נשוי, ילדה אחת. עבד כחשמלאי עד המקרה, כיום עובד כמנהל טכני.

5. רקע משפחתי

מר עובד, נשוי עם ילדה אחת. ילד שני מתוך ארבעה ילדים. מתגורר עם אשתו וביתו, מתאר קשר טוב עם המשפחה. לדבריו: "משפחה מאוחדת ואוהבת".

6. תולדות עבר

מתוארת התפתחות ואבני דרך התפתחותיות תקינות. גן, ובי"ס ללא אירועים מיוחדים. השלים 12 שני"ל. שירת שירות צבאי מלא כחובש, מ"כ, סמל, סרס"פ ורס"פ. למדה במכללת תל אביב הנדסאי חשמל.

"חושן" - מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

7. א. תורשה של הפרעות נפשיות

לא תוארו הפרעות נפשיות במעגל המשפחתי הקרוב.

ב. מצב נפשי עובר לתאונה

לא תואר מצב נפשי עובר לתאונה זו.

8. תולדות הפרעה נפשית נוכחית**תיאור התאונה:**

מר עובד, היה מעורב בתאונת עבודה ביום 04.11.2021. הוא מתאר: "מה שקרה זה שהתחשמלתי מכבל פתוח בעבודה 5000 וולט אני לא יודע איך אני נמצא פה בכלל. הייתי מנהל פרויקטים שלחתי קבלן לבצע עבודה, שלח חשמלאי, שלח מישהו שהוא לא חשמלאי, חתך את הכבל לא כמו שצריך. לילה לפני המקרה עבדתי עבודת לילה למחרת חזרתי להסיע את המפתח, תפסה אותי המנהלת בניין רצתה שאבוא לבדוק אמרו שמתלוננים, ירדתי קומה, עשיתי פתח קטן בקיר ובתור חשמלאי שעשה הנחות צנרות אני יודע שמריחף בצבע לבן הוא נטו תקשורת וכל הקיר מכוסה במשהו בשביל בידוד, יד שמאל מחזיקה פלאש כדי לזהות כבל, יד ימין נכנסת להזיז את הצמר סלעים, יש כבל כמו כבל אנטנה של פעם שיוצא מהמירחף, הכבל זז נצמד לי על היד וטיגן אותי". ללא אובדן הכרה. בסיכום הביקור מהמרכז הרפואי וולפסון, מיום 04.11.2021, תואר: "בעת עבודתו ב-15:00 לערך נגע בכבל חשמלי".

בביקור אצל רופאת המשפחה ד"ר מננה באאזוב, מיום 10.11.2021, תיארה המומחית כדלקמן: "כעת מלין על חולשה כללית, נדודי שינה, חוסר יציבות, כאבי ראש, קשיי קימה. מעוניין ביעוץ פסיכיאטרי". כמו כן, נרשמה הפנייה ליעוץ פסיכיאטרי.

בביקור אצל הפסיכיאטר ד"ר עמיר פרומן, מיום 29.11.2021, תיאר המומחה כדלקמן: "בן 31, רווק, חשמלאי משנת 2019. לפני כן היה מתקין מזגנים. מתגורר בבת ים בגפו. כבל חשמלי נגעה באמת יד ימין ולמשך שניות מעטות הרגיש שהזמן חולף לאט, מתאר תגובה דיסוציאטיבית- הרגיש שמתנתק מעצמו וחווה מקרים מחייו. עבר בין מקומות. זוכר

"חושן" - מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

שהסתכל על היד ולא מצליח לנתק אותה מהכבל שגרם לו לכיוון השרירים, צרח בקול רם. כירורג באותו יום התרשם מכווית חשמל באמה ימין... במיון לדבריו התפלאו "איך אתה חי". הוא חושב שנגרם לו נס, שאלוהים שומר עליו לדעתו. מאז ירידה במצבו הנפשי- שתי שבתות הקיא. מאז מאוד דרוך. קשה לו כשנוגעים בו בפתאומיות ללא הכנה, קופץ מהמקום. בלילות- הולך לישון ב-2:00 לאחר שנרדם על הספה בסלון. בלילות התעוררויות מרובות. לא יודע אם יצליח לעבוד מחשש להתחשמלות נוספת. ללא סיוטי לילה. במשך היום - הליכה ספורטיבית בחוף. התחיל לאכול בריא". באבחנתו ציין המומחה: ACUTE STRESS REACTION. כמו כן נרשמה התרופה: MIRTAZAPINE במינון 30 מ"ג.

בביקור אצל הפסיכיאטר ד"ר שי הכהן, מיום 10.01.2022, תיאר המומחה כדלקמן: "לפני כחודשיים אירוע חשמל בעבודה... דריכות, קשיי שינה, הימנעויות, מרכיב חרדתי לפרקים". באבחנתו ציין המומחה: POST TRAUMATIC STRESS DISORDER.

בסיכום הביקור במרכז הקהילתי לבריאות הנפש ביפו ד"ר אגתה שוצמן, מיום 18.09.2022, תיארה המומחית כדלקמן: "מסודר. מתמצא בכל המובנים. אפקט תואם ומתגוון. חשיבה מאורגנת. שולל וללא עדות למחשבות שווא או להפרעות בפרצפציה. מדווח על התקפים של צמרמורות ופחד לגעת בחשמל. עובד כמנהל עבודה באותה חברה. עדיין מקבל טיפול בקנאביס רפואי מאורתופד. שולל מחשבות לפגוע בעצמו או באדם אחר. מעוניין בטיפול פסיכולוגי". באבחנתה ציינה המומחית: ADJUSTMENT DISORDER.

במכתבה של העובדת הסוציאלית הגב' אנסטסיה קידר, מיום 04.09.2023, דווח על השתתפותו של מר אברהם בקבוצה טיפולית בין התאריכים 04.09.2023-31.10.2022.

9. בדיקה פסיכיאטרית

בבדיקתו נראה כפי גילו, מסודר בהופעתו, ללא הפרעות בולטות בזיכרון, ללא קושי בריכוז לטווח קצר, יוצר קשר עין, התמצאות תקינה, אפקט דיספורי, ללא הפרעות בתוכן החשיבה. מהלך חשיבה תקין. חשיבה מאורגנת, תכנים תואמים, ללא פרסברציות, ללא מחשבות שווא, ללא הלוצינציות, שולל מחשבות אובדניות, שיפוט בגדר הנורמה.

"חושן" - מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בדיקתו של מר עובד במרפאתי

בבדיקתו במרפאתי ביום 27.01.2026, תיאר מר עובד כי בעקבות התאונה חייו השתנו באופן ניכר: "פוסט טראומה, אני חולם חלומות, ישן עם אשתי יד ביד חלמתי שהיד שלה כבל התעוררתי בחנק בלי אוויר לא מצליח להירדם אחר כך, נהייתי חרדתי קצת במיוחד עם ההבנה הזו שהייתי פסע ממוות. היה לי התגלות במקרה אחר הפסיכיאטרים בדרך אמר לי שזה תגובה דיסוציאטיבית. הגוף זיהה טראומה ומתנתק, הרגשתי שאני בים רואה את החיים בסרט נע עד שהצלחתי להשתחרר... היום לא לוקח תרופות, בתחילת כל האירוע קיבלתי ציפרלקס וכדורי שינה למשך שלושה ארבעה חודשים. אני מטופל בקנביס רפואי בעקבות הפציעה בברך, זה קצת התנגד לי כי אני לא בן אדם של כדורים אף פעם לא הייתי והרופא הכהן התחיל להעלות לי מינונים אמרתי לו אני לא רוצה לערבב... הייתי בבריאות הנפש בקבוצה של תאונת עבודה ודרכים, נכנסתי טיפה באיחור אחרי כמה חודשים אבל סיימתי את כל התוכנית. אחרי זה המליצו לי ללכת לטיפול רגשי, לא רציתי להמשיך זה היה עושה לי מוצץ ולא טוב, מאז אני מטפל בנפש שלי בים בהליכות... אומנם אני נראה בסדר אבל אני סובל מהפרעות שינה, העניין שהמקצוע שלי הלך, הגוף שלי שפעם הייתי מתאמן הולך לגלוש משחק מטקות, אני פחות נהנה מהחיים, חרד לחיים, הרגשתי קרוב למות. אני בדעיכה עם העבודה... מבחינת מילואים כשצה"ל קורא אני בא, זה תמיד בער בי תמיד אהבתי את זה, אם לא אני בסוף לא יהיה פה כולם לא יעשו".

10. סיכום ודיון**א. ההפרעה הנפשית ממנה סובל מר עובד כיום:**

המומחים אינם מסכימים בדעותיהם אודות מצבו הנפשי של מר עובד.

התרשמתי כי בחוות דעתה הפסיכיאטרית של המומחית מטעם התובע, מיום 22.05.2024, טוענת המומחית כי מר עובד סובל מתסמונת פוסט טראומטית, לדבריה של המומחית: **"בבדיקתו, ללא עדות למצב מאג'ורי, מתאר תסמינים פוסט טראומטיים מלווים בפגיעה תפקודית, נכון כי הוא עובד במשרה מלאה בתפקיד בכיר אך לא ניתן להתעלם כי בשל האירוע, נאלץ להפסיק לעבוד במקצועו כחשמלאי, לא כמקצוע ראשי ולא כהשלמת הכנסה"**.

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בחוות דעתו של המומחה מטעם הנתבעת, מיום 17.07.2025, מציין המומחה כי לא ניתן לאבחן הפרעה פוסט טראומתית: **"לנבדק אין תלונות טיפוסיות, הוא למד על מצבו מאבחנה של פסיכיאטר שאמר לו כי יש לו מצב דיסוציאטיבי. אני לא ראיתי עדות לכך... עובד במשרה מלאה, התפקוד למעשה שולל כל תחלואה פסיכיאטרית... התלונות סובייקטיביות נצמדו מהבדיקה. הסטטוס המנטלי לגמרי תקין ללא ממצאים פתולוגיים. התפקוד בתחום הנורמה... בהתבסס על הבדיקה והספרות המקצועית התרשמתי שלא ניתן לאבחן PTSD במקרה הנדון ולכן איני מסכים עם קביעתה של המומחית מטעם הנתבעת."**

אינני מסכים עם המומחים. בהתבסס על המידע שבידי, רישומי התיק הרפואי, תיעודי המפגשים הפסיכיאטריים והפסיכולוגיים והבדיקה הפסיכיאטרית שביצעתי במרפאתי מצאתי כי מר עובד סובל כעת מהפרעה הסתגלותית מתמשכת של דיכאון וחרדה, שהתפתחה על רקע התאונה נשוא תביעה זו.

הפרעת ההסתגלות ממנה סובל מר עובד כיום נובעת מהתפתחות סימפטומים של חרדה, דיכאון, עצבנות, קשיי שינה, דריכות, אנהדוניה, הימנעות, חוסר שקט קל, ועוד. הסימפטומים הללו התפתחו על רקע התאונה נשוא התביעה. הפרעת ההסתגלות מתבטאת כיום בסימנים של חרדה, שינויים בשינה, דכדוך קל, חוסר סבלנות, ושינויים בתפקוד.

הקריטריונים לקביעת אבחנה של הפרעת ההסתגלות קלה הינם:

- עצבנות.
- התגברות חרדה כללית.
- דכדוך ותחושת חוסר תקווה.
- פגיעה בדימוי ובערך העצמי.
- חוסר שקט.
- אנהדוניה (חוסר הנאה מפעילות) וירידה בהנאה מפעילות בכלל.

"חושן" - מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

קריטריונים אלה נמצאו תואמים את מצבו הנפשי של מר עובד. מצב זה מאפיין **תסמונת כרונית קלה של הסתגלות**, הנמשכת יותר משלושה חודשים ומלווה בחרדה ודכדוך, משולבת עם הסתגרות ופגיעה נפשית קלה בתפקוד.

אבחנה: **Chronic adjustment disorder**, מאחר והוא עונה על הקריטריונים לאבחנה זו לפי ה **DSM 5** - DIAGNOSTIC SYMPTOM MANUALE.

אציין שלא התרשמתי בבדיקה כי קיימת הפרעה בתר חבלתית (פוסט-טראומתית) מכיוון שלא מתקיימים בבדיקתו הפסיכיאטרית סימפטומים של עוררות יתר, חודרנות של מחשבות המזכירות את הטראומה, הימנעות מלאה/משמעותית מכל סימן המזכיר את הטראומה ו/או ירידה משמעותית בתפקוד כתוצאה ישירה מסימפטומים אלו.

ב. שיעור ההפרעה הנפשית וצמיתות ההפרעה:

המומחים אינם מסכימים אודות שיעור ההפרעה הנפשית של מר עובד.

בחוות דעתה הפסיכיאטרית של המומחית מטעם התובע, מיום 22.05.2024, תיארה המומחית כדלקמן: **"לאור האמור לעיל נכותו הנפשית המיוחסת לתאונה הנדונה הינה בשיעור של 12.5% לפי סעיף 34 ב' (2-3) לתקנות המל"ל"**.

בחוות דעתו של המומחה מטעם הנתבעת, מיום 17.07.2025, תיאר המומחה כדלקמן: **"לאור ממצאים אלה, לדעתי, במקרה הנדון לא התפתחה מחלה פסיכיאטרית ואין נכות"**.

התרשמתי כי מאז תאונת העבודה התעוררה תחושת מצוקה המאפיינת את ההפרעה ההסתגלותית ממנה סובל מר עובד. התסמינים כוללים קשיי הסתגלות למצבים יומיומיים, השפעה מסוימת על התפקוד החברתי והנפשי, לצד הגבלה קלה בתפקוד התעסוקתי.

בתחום התעסוקתי – לפני התאונה עבד כחשמלאי במשרה מלאה ולאחר מכן עבר לדבריו לניהול טכני במשרה מלאה.

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

מנהל המרכז הרפואי לבריאות הנפש באר יעקב - נס ציונה ; ראש החוג לפסיכיאטריה, אוניברסיטת תל אביב

בתחום התפקודי – מר עובד מתאר כי הוא מבצע מילואים בצה"ל, לדבריו: **"מבחינת מילואים כשצה"ל קורא אני בא, זה תמיד בער בי תמיד אהבתי את זה, אם לא אני בסוף לא יהיה פה כולם לא יעשו"**.

בתחום הבינאישי- מתאר כי מרבה להתבודד וממעט אינטראקציות עם הקרובים ויציאות מהבית.

התרשמתי כי הפרעת ההסתגלות ממנה סובל מר עובד מתבטאת בסימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד הנפשי והחברתי, הגבלה קלה בכושר העבודה.

המלצתי כיום- במידה ויבחר, טיפול פסיכולוגי/פסיכותרפי, יכול להקל על תסמיני התסמונת ההסתגלותית ממנה סובל. טיפול זה ניתן במסגרת סל הבריאות באמצעות קופות החולים.

נוכח כל האמור לעיל, ולאור המתואר אני סבור כי שיעור נכותו הנפשית של מר עובד עקב התאונה נשוא תביעה זו, היא קבועה בשיעור של 5% לפי סעיף 34 ב (1-2) לתקנות הביטוח הלאומי.

בברכה

פרופ' י. לבקוביץ

מומחה בפסיכיאטריה מ.ר. 16648