

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

חוות דעת רפואית בתחום הפסיכיאטריה

ת.א. 41464-03-25

עדי נגלר ואח' נ' ענבל חברה
לביטוח בע"מ ואח'

(בימ"ש השלום נתניה)

"חושן" - מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

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

06 אוגוסט 2026

כ"ג אב 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 מצבה הרפואי של התובעת עקב תאונת דרכים מיום 22.06.2023. בתא. 41464-03-25 עד נגלר ואח' נ' ענבל חברה לביטוח בע"מ ואח', בבימ"ש השלום נתניה. נתבקשתי לבדוק האם יש קשר סיבתי בין תאונת הדרכים המדוברת לתלונות ולטיפולים שעברה התובעת, תוך התייחסות לשאלת הנכות הנפשית הזמנית או הצמיתה, ככל שזו קיימת.

“חושן”- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

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

הריני מצהיר בזאת, כי ידוע לי היטב, 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 בנתניה, כבוד השופטת ליאת הר ציון, בתאריך 13.11.2025
- מכתבו של עו"ד אריאל פרייברג, ב"כ התובעת, מיום 21.12.2025 על צורפותיו.
- מכתבו של עו"ד שרה אפון, ב"כ הנתבעת, מיום 15.12.2025 על צורפותיו.
- מסמכים מתיקה הרפואי של התובעת, קופת חולים כללית.
- הערכה פסיכיאטרית שנכתבה על ידי הפסיכיאטר, ד"ר רון פלק מיום 02.07.2023.
- תיאור שכתבה גב' עדי נגלר אודות עברה וקורותיה כחלק מבדיקה במרפאתי ביום 24.02.2026

4. פרטים אישיים

עדי נגלר; מספר ת.ז- 039648308 ; תאריך לידה- 23.03.1984 (בת 42) ; כתובת- הרחבה דקל, קיבוץ שדה שום ; טלפון- 054-2227498 ; מצב משפחתי- נשואה, ארבעה ילדים. עובדת כעצמאית בתחום האסתטיקה.

5. רקע משפחתי

גב' נגלר, נשואה עם ארבעה ילדים, שלושה מנישואים קודמים של בעלה. לגב' נגלר אח, בן 40 ואחות, בת 45. אביה, כיום בפנסיה, עבד בתחום מפעלי השיש, אימה עדיין עובדת כמנהלת במוסד גמילה. מתגוררת עם בעלה וילדיה, מתארת קשר טוב עם משפחתה.

6. תולדות עבר

מתוארת התפתחות ואבני דרך התפתחותיות תקינות. גן, ובי"ס ללא אירועים מיוחדים. השלימה 12 שנה"ל. השלימה שירות צבאי מלא. למדה תואר ראשון במדעי החברה ומדעי המדינה באוניברסיטת בר אילן. עבדה במשך מספר שנים במערכת הביטחון.

"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

גב' נגלר מתארת בבדיקתה כי חוותה דיכאון לאחר לידה וכי נטלה טיפול תרופתי, ציפרלקס במשך תקופה ארוכה טרם התאונה נשוא תביעה זו.

8. תולדות הפרעה נפשית נוכחית

תיאור התאונה:

גב' נגלר, הייתה מעורבת בתאונת דרכים ביום 22.06.2023, היא מתארת: "נסענו לאילת ברכב כל המשפחה, ישבתי באמצע ליד איתם, כשלפתע היה נהג שנכנס בנו חזיתית." ללא אובדן הכרה. במכתב הסיכום הרפואי מבי"ח סורוקה מיום התאונה נכתב: "המטופלת התקבלה לחדר טראומה לאחר תאונת דרכים במנגנון קשה... לאחר טיפול ראשוני בחדר טראומה המטופלת עברה לCT כלל גופי בקריאה ראשונית תקין. הועברה למיון כירורגי להמשך טיפול והשגחה."

בהערכה פסיכיאטרית שנכתבה על ידי הפסיכיאטר ד"ר רון פלק, מיום 02.07.2023, תיאר המומחה כדלקמן: "לעדי תלונות גופניות ונפשיות מאז התאונה. היא חשה בכאב בקשת הצלעות מימון וכל נשימה עמוקה מלווה בכאב. ישנו כאב קשה בעצם הזנב/גב תחתון עם קושי ניכר בישיבה בשל הכאב המקומי וכן קושי ניכר לזקוף את הגב... מבחינה נפשית נחוות התקופה שלאחר תאונת הדרכים כמו "סיר לחץ העומד להתפוצץ". היא מתארת עצמה כאדם שכל חייו דואגת להיות בשליטה על הקורה בחייה, איבדה לפתע שליטה בחייה ואיבדה שליטה על רגשות ומחשבות. היא מרגישה מאז התאונה (10 ימים טרם בדיקתה) מצב רוחה לבילי (שברירי) וחשה ש"מאז לא מוצאת את מקומה" וכלה בדחושה של אי ודאות קשה כמו העובדה כי השקיעה כסף בלפתוח בעוד כמה ימים עסק משלה וכעת "מי יודע מה יקרה" או התחושה שאי אפשר לתכנן כלום בחיים יחד עם התחושה וההבנה שאין לנו שליטה על

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

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

חיינו קשה לה מאוד... נכנסה לבדיקה בהליכה איטית בסיס רחב ומעט כפופה, נראית כאובה ומתקשה לשבת לדבריה בשל פגיעה בעצם הזנב. מסודרת בהופעתה שקטה פסיכומטורית יוצרת קשר עין ומשתפת פעולה. המודע צלול, התמצאות מלאה. דבור- נפת, שטף וטון תקינים. מצב הרוח מוגדר סובייקטיבית כ"לא טוב רוב הזמן" האפקט דיכאוני..." הפסיכיאטר המליץ על טיפול תרופתי CIPARLEX 15 מ"ג ליום, VABEN 10 מ"ג וכן על המשך מעקב פסיכיאטרי. באבחנתו ציין: ACUTE STRESS DISORDER.

9. בדיקה פסיכיאטרית

בבדיקתה נראית כפי גילה, מסודרת בהופעתה, ללא הפרעות בולטות בזיכרון, ללא קושי בריכוז לטווח קצר, יוצרת קשר עין, התמצאות תקינה, אפקט דיספורי, ללא הפרעות בתוכן החשיבה. מהלך חשיבה תקין. חשיבה מאורגנת, תכנים תואמים, ללא פרסברציות, ללא מחשבות שווא, ללא הלוצינציות, שוללת מחשבות אובדניות, שיפוט בגדר הנורמה.

בדיקתה של גברת נגלר במרפאתי

בבדיקתה במרפאתי ביום 24.02.2026, תיארה גב' נגלר כי בעקבות התאונה חייה השתנו באופן ניכר: "מאז התאונה התחילו לי חרדות קשות בהקשר של איבוד הילד, נשבעתי שזה לא יקרה לי שוב, אני לא יכולה להכיל את זה. עברה לי מחשבה שלא קראתי תפילת הדרך לפני הנסיעה ומאז אני בעצם כל הזמן במחשבות שאם לא אעשה כך אז זה יקרה שוב... מאז התאונה אני ישנה עם איתן במיטה, אני מפחדת שיקה משהו שלא אהיה לידו, זה מאוד פוגע בבעלי אבל זה חזק ממני. אני לפעמים מרדימה את איתן ואז עוברת למיטה שלנו ומחכה שבעלי יירדם כדי לחזור למיטה של איתן... לפעמים אני מדמיינת תאונות ומה אני עושה כשהן קורות, מאז אני מעדיה לנהוג בעצמי ולא עם אחרים כי אני מעירה המון הערות בתור נוסעת ואני חווה המון לחץ, לאחר נסיעה שכזו אני מרגישה נורא מתוחה ועצבנית..."

“חושן”- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

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

10. סיכום ודיון

ההפרעה הנפשית ממנה סובלת גב' נגלר כיום:

בהתבסס על המידע שבידי, רישומי התיק הרפואי, תיעודי המפגשים הפסיכיאטריים והפסיכולוגיים והבדיקה הפסיכיאטרית שביצעתי במרפאתי מצאתי כי גב' נגלר סובלת כעת מהפרעה הסתגלותית מתמשכת של דיכאון וחרדה, שהתפתחה על רקע התאונה נשוא תביעה זו.

הפרעת ההסתגלות ממנה סובלת גב' נגלר, כיום נובעת מהתפתחות סימפטומים של חרדה, דיכאון, עצבנות, קשיי שינה, דריכות, אנהדוניה, הימנעות, חוסר שקט, 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 הסתגלות קלה הינם:

- כאבים והגבלות גופניות לאחר תאונת הדרכים.
- עצבנות.
- התגברות חרדה כללית.
- דכדוך ותחושת חוסר תקווה.
- פגיעה בדימוי ובערך העצמי.
- חוסר שקט.
- אנהדוניה (חוסר הנאה מפעילות) וירידה בהנאה מפעילות בכלל.

קריטריונים אלה נמצאו תואמים את מצבה הנפשי של גב' נגלר. 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 והיא עונה על הקריטריונים לאבחנה זו לפי ה **DSM 5 - DIAGNOSTIC SYMPTOM MANUALE**.

"חושן" - מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

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

ניכר כי מאז תאונת הדרכים התעוררה תחושת מצוקה מוגברת המאפיינת את ההפרעה ההסתגלותית ממנה סובלת גב' נגלר. התסמינים כוללים קשיי הסתגלות למצבים יומיומיים, השפעה מסוימת על התפקוד החברתי והנפשי, לצד הגבלה קלה בתפקוד התעסוקתי. יתר על כן, ההפרעה הנפשית ממנה סובלת גב' נגלר משפיעה עליה במגוון היבטי החיים.

בתחום הזוגי – מתארת קשיים ביחסים עם בעלה בעקבות החרדה שלה סביב בנה שגורמת לה לישון עמו במיטה.

בתחום התפקודי- מתארת פגיעה בדימוי העצמי, מרגישה פגומה ומתקשה לישון ולהירדם.

בתחום הבינאישי- מתארת עצבנות וחוסר סבלנות, ממעטת באינטראקציות חברתיות.

אציין שלא התרשמתי בבדיקה כי קיימת הפרעה בתר חבלתית (פוסט-טראומתית) מכיוון שלא מתקיימים בבדיקתה 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.

התרשמתי כי הפרעת ההסתגלות ממנה סובלת גב' נגלר מתבטאת בסימנים קליניים שארתיים, הפרעה קלה בתפקוד הנפשי והחברתי, הגבלה קלה בכושר העבודה.

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

נוכח כל האמור לעיל, ולאור המתואר אני סבור כי שיעור נכותה הנפשית הכוללת של הגב' נגלר, היא קבועה בשיעור של 10% לפי סעיף 34ב (2) לתקנות הביטוח הלאומי. מתוכם 5% בגין מצב נפשי עובר לתאונה זו ו- 5% עקב התאונה נשוא תביעה זו.

בברכה

פרופ' י. לבקוביץ

מומחה בפסיכיאטריה מ.ר. 16648

פרופ' י. לבקוביץ, מומחה בפסיכיאטריה (MD,MHA)

"חושן"- מרכז חוות דעת בתחום בריאות הנפש

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