



חוק ביטוח בריאות ממלכתי קופות חולים

ד"ר אמירה דאהר

BPT, PHD

החוג למערכות מידע

1

על מה מדברים היום?



- קופות החולים ►
- המוסד לביטוח לאומי ►
- התפלגות המבוטחים בין הקופות ►
- תקציב קופות חולים, עלות הסל לקופות ►
- ועדת נתניהו וחוק ביטוח בריאות ממלכתי ►

קופות חולים

- ▶ 1911 - קופת חולים כללית
- ▶ 1930 - קופת חולים עממית
- ▶ 1933 - קופת חולים לעובדים הלאומיים
- ▶ 1937 - קופת חולים מרכזית
- ▶ 1941 - קופת חולים - מכבי
- ▶ 1942 - קופת חולים אוצר הרופאים
- ▶ 1950 - קופת חולים שילוח
- ▶ 1974 - קופת חולים מאוחדת (איחוד קופת חולים עממית וקופת חולים מרכזית)

Dr. Amira Daher - PHD

3

קופות חולים כללית



- ▶ עקרון הסולידריות החברתית- הערבות ההדדית
- ▶ תשלום לפי יכולת, קבלת שירות לפי הצרכים
- ▶ "המודל הביסמרקי" (ביסמרק היה הראשון שהגה את רעיון הביטוח הלאומי - שהבטיח טיפול רפואי)
- ▶ זהות פוליטית?

Dr. Amira Daher - PHD

4



- ▶ נוסדה 1911, היזם ברל כצנלסון
- ▶ מבטחת יותר ממחצית האוכלוסייה, כ-יותר מ- 4 מיליון חברים
- ▶ **בשנות השלושים אוחדו** מס החבר בהסתדרות עם מס החברות בקופה
- ▶ החברות בקופת חולים הותנתה בחברות בהסתדרות, ולהפך. תלות זו נשארה עד ינואר 1995

Dr. Amira Daher - PHD

5



- ▶ לקופה לא הייתה **שליטה על הכנסות**
- ▶ **תשלום דמי החבר היא להסתדרות** העובדים ולא לקופה
- ▶ **אין פיקוח** על חלוקת הכנסות המס האחיד בין ההסתדרות לקופת חולים
- ▶ אחת הסיבות העיקריות **למצוקה הכלכלית** של כללית לאורך השנים.
- ▶ בקופה **שמונה מחוזות** (בן נון, 2010)

Dr. Amira Daher - PHD

6



- ▶ עד להפעלת החוק ב- 1995 לקופ"ח כללית לא היה "ביטוח משלים".
- ▶ בשנת 2015, ל-70% מכללי מבוטחי הקופה היה ביטוח "משלים הקופה".
- ▶ **בשנות התשעים** - שינוי מבני ואסטרטגי שעיקרו **ביזור ניהולי וכלכלי**.
- ▶ **בשנות ה-2000:**
- ▶ **שיפור השירות** ↑
- ▶ **הרחבת השירותים למבוטחים הבריאים** ↑
- ▶ **שיפור מערך המחשוב** ↑

Dr. Amira Daher - PHD

7



- ▶ **נוסדה ביוזמת ארגוני הרופאים**
- ▶ **מרבית הרופאים באו ממרכז אירופה**
- ▶ **ללא זיהוי פוליטי**
- ▶ **נוסדה ב- 1941, ע"ש הסתדרות הספורט "מכבי"**
- ▶ **שירות רופאים עצמאיים**
- ▶ **כ- 70% מנפח הפעילות של הקופה מסופקים ע"י גורמים חיצוניים,**
- ▶ **רק 30% משירותיה הם בבעלות עצמית.**

Dr. Amira Daher - PHD

8



► המבוטחים בקופה כמעט כולם מעולי מרכז אירופה.

► הקופה השנייה בגודלה.

► מונה כ-2 מיליון מבוטחים, כ-25% מהאוכלוסייה.

► בקופה 5 מחוזות

► לאורך השנים מספר המבוטחים בקופה במגמה של גידול.



Dr. Amira Daher - PHD

9



► בעבר, פרופיל המבוטחים - צעירים ובעלי הכנסה מעל הממוצע.

► היה מצבה הפיננסי איתן- מגוון השירותים

► תמיד הייתה לקופה תכנית לביטוח משלים -

שמכסה כ- 86% ממבוטחיה (בן נון, 2010)

Dr. Amira Daher - PHD

10



- ▶ **נוסדה ב- 1974** (איחוד קופת חולים עממית וקופת חולים מרכזית)
- ▶ כמיליון מבוטחים, כ-14% מהאוכלוסייה
- ▶ ללא זיהוי פוליטי, ולא קשורה לארגון עובדים
- ▶ **פרופיל מבוטחיה דומה למכבי**
- ▶ הקופה מאורגנת ב- 4 מחוזות

Dr. Amira Daher - PHD

11



- ▶ **נוסדה בשנת 1933**
- ▶ **"קופת חולים לעובדים לאומיים"**
- ▶ הותנתה החברות בקופה בחובת החברות **בהסתדרות** העובדים הלאומית.
- ▶ **הקטנה** מבין הקופות, מונה כ- 700 אלף מבוטחים, 9% מהאוכלוסייה.

Dr. Amira Daher - PHD

12



► **פרופיל המבוטחים דומה לכללית** : מבחינת גיל , מצב סוציו אקונומי

► לקופה 4 מחוזות

► לקופה יש מערך מקיף של שירותי בריאות בהתנחלויות בשטחים. (בן נון, 2010)

Dr. Amira Daher - PHD

13

מה למדנו מההיסטוריה של מערכת הבריאות?

► הונצח **המבנה הפלורליסטי** של המערכת הקיים עד היום פועלים בה **מסודות רבים** (צדקה, קופות, ממשלה, מתנדבים, ארגונים)

► מעורבות פוליטית של ההסתדרות ומפלגות הפועלים

► החברות בקופות החולים הייתה וולונטרית

► כללית בטחה 80% מהאוכלוסייה-

כל הזמן בגירעונות...בעצם עד היום הזה!!!



14

מה למדנו מההיסטוריה של מערכת הבריאות?

- **הקופות מבטחות / מספקות שירותי בריאות**
- **מבנה משרד הבריאות מרכזי- ריכוזי**
- **משרד הבריאות גם מיניסטריון וגם מספק שירותים:**
- **כפל תפקידים**
- **ניגוד אינטרסים**

Dr. Amira Daher - PHD

15

שירותי הבריאות בחוק ביטוח בריאות ממלכתי

התוספת השנייה בחוק: באחריות קופות חולים
התוספת השלישית בחוק : באחריות משרד הבריאות



Dr. Amira Daher - PHD

16

מה הקופות מספקות?

- ▶ שירותי אשפוז: בתי חולים (העמק, בלינסון....)
- ▶ מרפאות, רופאים עצמאיים
- ▶ מרכזים רפואיים של מומחים (לין...) / מכונים (מכון מור וכדו')



Dr. Amira Daher - PHD

17

סל התרופות



- ▶ תרופות: בסל רשימה מפורטת ומוגדרת של התרופות בסל שהקופות מספקות.
- ▶ רשימת התרופות שבסל השירותים מחייבת עדכון כל שנה.
- ▶ החל משנת 1998 עד היום אישרה הממשלה בכל שנה תקציב שנתי, המיועד לעדכון סל השירותים בגין שיפורים טכנולוגיים.

Dr. Amira Daher - PHD

18

רמות טיפול באוכלוסייה

- ▶ **מניעה ראשונית**- לפני הופעת המחלה- רפואה בסיסית
- ▶ **מניעה שניונית**- בשלב האסימפטומטי של המחלה
- ▶ **מניעה שלישונית**- טיפול לאחר התחלואה
- ▶ הדרך היעילה ביותר והכלכלית ביותר- מניעה??

Dr. Amira Daher - PHD

19

רפואה מונעת

- ▶ **קידום בריאות נועד לצמצם פערים באוכלוסייה**
- ▶ **ארגון הבריאות העולמי הגדיר לפני יותר מ- 25 שנה**
- את הקטנת הפערים בבריאות כעדיפות ראשונה.**

Dr. Amira Daher - PHD

20



התפתחות בשרותי רפואה ראשונים

- ▶ שומר הסף - **Gate keeper** יתרון/ חסרון?
- ▶ **רופאים מומחים** ברפואה פנימית, ילדים, נשים, אורתופדיה ועור. (המבוטח פונה אליהם ישירות)
- ▶ **אחיות**
- ▶ **פארה רפואיים**
- ▶ **סגל מנהלי**

Dr. Amira Daher - PHD

21

שירותי בריאות אמבולטוריים

- ▶ משמעות המילה אמבולטוריים היא **נייד**
- ▶ פרוצדורה שאינה דורשת אשפוז בבית חולים.
- ▶ הטיפול נעשה **בד"כ במרפאות חוץ** של בית חולים או בקהילה. בעבר, ניתן רק בבתי חולים
- ▶ כגון: מרפאות דיאליזה, מכוני הדמיה (רנטגן, CT וירטואלי לעורקי הלב ועוד)



22



המגמה לחזק את מעמד הרפואה האמבולטורית??

יתרון:

▶ הטיפול הקהילתי זמין ונגיש

▶ זול יותר מחלופת האשפוז.

חסרון:

▶ כפילויות בשירותים

▶ העלאת ההוצאה הלאומית לבריאות

Dr. Amira Daher - PHD

23

בעיות במערכת הבריאות לפני חקיקת חוק ביטוח בריאות

▶ סינון של מבוטחים "טובים" (עשירים ובריאים) - **גריפת שמנת - cream skimming**

▶ **חוסר יעילות בגביית דמי ביטוח בריאות**

▶ אין ביטוח בריאות **לכל האוכלוסייה** (95% מהאוכלוסייה)

▶ **חוסר שביעות רצון מהשירות**: זמן סביר לקבלת שירות?

▶ **מפרט שירותים - לכל קופה סל שונה**

▶ **זכויות מבוטחים** - לא אחידים ולא מעוגנים בחוק

Dr. Amira Daher - PHD

24



חוק ביטוח בריאות ממלכתי (1994)

- ✓ כיסוי ביטוחי אוניברסלי לכל תושבי ישראל (לא וולונטרי)
- ✓ חופש מעבר מקופת חולים אחת לאחרת
- ✓ הקופות חייבות לקבל כל אזרח המבקש להצטרף אליהן
- ✓ סל שירותים אחיד לכל התושבים (איזה שירותים ניתנים על פי חוק)
- ✓ קביעת זמן סביר לקבלת שירות

Dr. Amira Daher - PHD

25



חוק ביטוח בריאות ממלכתי

- ✓ גביית דמי ביטוח דרך ביטוח לאומי
- ✓ שיטת הקצאה חדשה של הכספים המיועדים למימון סל הבריאות בין הקופות.
- ✓ זכויות מבוטחים מעוגנים בחוק

Dr. Amira Daher - PHD

26

התפלגות המבוטחים

► משנות השבעים חלה ירידה בחלקה של קופ"ח כללית ועלייה

משמעותית בחלקה של מכבי

► **מכבי הכפילה** את משקלה והפכה להיות הקופה השנייה

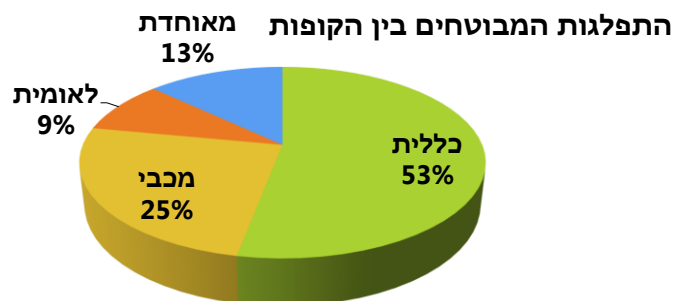
בגודלה



Dr. Amira Daher - PHD

28

ארבעה קופות חולים



Dr. Amira Daher - PHD

29



פרופיל המבוטחים בקופות

► **לפני החוק:** בקופ"ח כללית מספרם של המבוטחים שגילם מעל 65

הלך וגדל בשאר הקופות חלקם היחסי הלך ופחת.

► **לאחר החוק:** התמתנה מגמה זו בעיקר עקב חקיקת חוק ביטוח

בריאות, עד היום כ-70% מבני 75 ומעלה מבוטחים בכללית!

Dr. Amira Daher - PHD

30

מקבלי גמלאות לפי קופת חולים, 2012 (אחוזים)

מכבי	מאוחדת	לאומית	כללית	סך הכל	גמלה
19.5	8.0	7.5	65.0	100.0	זיקנה ושאיירים
17.1	8.9	8.9	65.1	100.0	נכות כללית
16.5	9.5	10.8	63.2	100.0	הבטחת הכנסה
28.3	11.8	9.3	50.6	100.0	אבטלה
14.1	6.1	7.7	72.0	100.0	סיעוד

31

הכנסה ממוצעת של חברי קופות החולים

קופת החולים	ממוצע לחודש עבודה (₪)
לאומית	6,484
כללית	7,135
מאוחדת	7,800
מכבי	9,173

נתונים לשנת 2010 - המוסד לביטוח לאומי



Dr. Amira Daher - PHD

32

צורת הישוב	סך הכול	כללית	לאומית	מאוחדת	מכבי
סך הכול	100.0	52.3	9.1	13.6	25
שש הערים הגדולות	100.0	43.7	8.5	20.8	27.1
ישובים עירוניים יהודיים	100.0	46.6	9.1	15.1	29.2
ישובים עירוניים לא-יהודיים	100.0	73.3	10.6	9.0	7.0
ישובים כפריים יהודיים	100.0	66.9	6.5	7.3	19.2
ישובים כפריים לא-יהודיים	100.0	86.7	6.0	3.9	3.4

Dr. Amira Daher - PHD

33

התפלגות המבוטחים לפי קופת חולים ומקום מגורים (פריפריה/לא פריפריה) -
נובמבר 2012 (אחוזים)

מקום מגורים	סך הכל	כללית	לאומית	מאוחדת	מכבי
סך הכל	100.0	52.5	9.1	13.6	24.8
תושבי הפריפריה	100.0	68.7	10.8	6.7	13.7
לא תושבי פריפריה	100.0	49.7	8.8	14.8	26.7

Dr. Amira Daher - PHD

34

2012 **אחוז העוברים לקופת חולים אחרת**

קבוצת גיל	סך הכל	קופת חולים כללית	קופת חולים לאומית	קופת חולים מאוחדת	קופת חולים מכבי
-----------	--------	------------------	-------------------	-------------------	-----------------

סך הכל 1.3 0.9 3.7 2.1 1.0

Dr. Amira Daher - PHD

35

המודיע - כותרת	14.10.2009
12.4x12.3	עמ' 2 3
4 9 8 4 9 8 3 6	19849836-8

1.5% מכלל מבוטחי קופות החולים עוברים קופה

חיס, כך שמכבי ורמאות/ עומדות להגדיל את נתח התקציב שלהן בעונה בצורה משמעותית. ועדיין סדר הגודל של הקרן פות לא חשתנה. נכון להיום הכללית מבטחת 52.5% ממספר המבוטחים בקופות החולים בישראל, מכבי – 24.74%, רמאות – 13.5%, ולאוטית מבטחת 9.23%. התזנים האחרונים, מכל מקום, מלמדים שסוף סוף, יותר מעשור אחרי שחוק ביטוח בריאות ממלכתי נכנס לתוקף, החלי וחס למדו שניתן לעבור לקופה מתחרה בלי שהעולם יתהפך.

"מספר שירותי בריאות ציין כי מספר המצטרפים הגבוה ושיעור הנאמנות של המבוטחים מעיד על העבודה הטובה של אלפי הרופאים, המומחים והעובדים המקצועיים והמסוריים שלנו. אנו מודים לציבור הרחב שעבר לשרותינו ולמבוטחים הוותיקים על הנאמנות". בעקבות המעברים תשתנה חלוקת תקציב קופת החולים, וימכבי, שגם קודם לכן שמרה על איוון תקציבי, תוכה בעוד עשרות מיליוני שקלים. מאז המעבר לחוק ביטוח בריאות ממלכתי וזכות הקופות לתקציב הניתן בהתאם למספר המבוטחי

החליטו לעזוב את הקופה. ואם הכללית נותרה אחרי הכל בבכוריה והיא שומרת על מעמדה כקופה הגדולה ביותר, הרי שלאומית ספגה את עיקר הפגיעה. הקופה איבדה 7,942 מבוטחי חיס. ממכבי נמסר כי בין המצטרפים החדשים ל"מכבי שירותי בריאות" בולטת שכבת גיל ההורים הצעירים בעילאי 35-25 ובגילאי 45-35 שבחרו להצטרף אל הקופה, כמו גם שיעור הילדים עד גיל 15 שהצטרפו אל מכבי במהלך תקופת המעבר האחרונה. ד"ר אהוד קוקיה מנכ"ל מכבי שירותי בריאות ציין כי

מאיר גליד מר"ח המוסר לביטוח לאומי אפשר לחדשים שמת מות הפנים הציבור שניתן לעבור מקופה לקופה בלי להפסיד את הזכויות הביטחוניות. לראשונה נרשמה תנועה מרשימה בין הקופות כאשר מי שיכולה לפי מן את הרבבות האחרון כהציף זה היא קופת "מכבי", לא הצטרפי לא מנות ב-12,597 מבוטחים חדשים. מאוחרת/ העלייה אף היא להגדיל את ניסוח עם הצטרפותם של 7,696 מבוטחים חדשים. לעומת זאת, הקופה הגדולה ביותר, שירותי בריאות כללית, הצטמקה מעט לאחר ש-12,314

Dr. Amira Daher - PHD

36

העוברים מקופה לקופה

מה זה אומר? ►



Dr. Amira Daher - PHD

37

תקציב קופות החולים

לפני החוק

- ▶ מס חבר- לשכת המס של הקופה
- ▶ תמיכת הממשלה- לא מעוגן בחוק
- ▶ מס מקביל (חייב את המעסיקים בישראל להשתתף בעלות הביטוח הרפואי של עובדיהם, על ידי תשלום ישיר לקופת החולים) בוטל בשנת 1997

אחרי החוק

- ▶ מס' בריאות- גבייה ע"י הביטוח הלאומי
- ▶ תמיכת ממשלה- מעוגנת בחוק

Dr. Amira Daher - PHD

38

לפני החוק: תקציב קופות החולים גביית מס החבר



- ▶ בקופות החולים **מכבי ומאוחדת** התבצעה באופן עצמאי, וכל ההכנסות מהמס נותרו בידי הקופות.
- ▶ קופות החולים **כללית ולאומית** כ- 30% מההכנסות ממס החבר נותרו בידי ארגון העובדים.

Dr. Amira Daher - PHD

39

הפערים בין קופות החולים?

▶ **לפני החוק** ← הכנסות הקופה נגזרו מהכנסות המבוטחים.

▶ פערים ברמת ההוצאה לנפש

▶ פערים ברמת ההכנסה הממוצעת לנפש

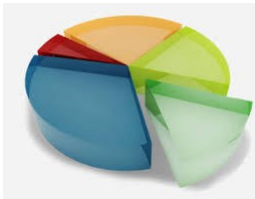
▶ **אחרי החוק** ← נוסחת הקפיטציה ?



Dr. Amira Daher - PHD

40

מהי קפיטציה?



▶ נוסחה בעזרתה מחשבת הממשלה את התקציב שהיא מחלקת לקופות החולים

▶ החישוב מבוסס על מספר המבוטחים בקופות (קפיטה = ראש) עם תוספות לכל נפש לפי משתנים מסוימים:

▶ מחלות קשות (איידס, המופיליה, אי ספיקת כליות סופנית, גושה, טלסמיה)

▶ **גיל? מגדר? מקום גיאוגרפי (מרכז/ פריפריה)? תמריץ.....**

• וועדה הקפיטציה- מתכנסת מדי כמה שנים כדי לדון בשינוי הנוסחה

Dr. Amira Daher - PHD

41

מתאמי סיכון הנהוגים במערכות בריאות בעולם

- ▶ מתאמים הקשורים ישירות למצב הבריאות, כמו חולי במחלות כרוניות (נמצא בשימוש בארה"ב)
- ▶ שימוש קודם בשירותי בריאות (הולנד, ארה"ב) ונכות (פורטוגל, בלגיה, פינלנד, הולנד, גרמניה)
- ▶ גיל (נמצא בשימוש בכל המדינות)
- ▶ מין (בכל המדינות, לאחרונה גם בישראל)
- ▶ מצב תעסוקה (בלגיה, הולנד)
- ▶ אזור מגורים (הולנד, פינלנד, שווייץ, אנגליה ולאחרונה גם בישראל)
- ▶ מצב סוציו-דמוגרפי (הולנד, ארה"ב)

Dr. Amira Daher - PHD

42



- ▶ אחד הגופים המרכזיים האחראים לביצוע חוק ביטוח בריאות ממלכתי :
- ▶ גביית דמי ביטוח בריאות
- ▶ חלוקת כספי הבריאות לקופות החולים
- ▶ ניהול קובץ המבוטחים בביטוח הבריאות

Dr. Amira Daher - PHD

43



גביית דמי ביטוח בריאות

- ▶ העברת גביית דמי ביטוח בריאות מלשכות המס לביטוח לאומי שיפרה את הפרוגרסיביות של התשלום.
- ▶ מיצוי הגבייה במוסד לביטוח לאומי גבוה מזה של מערכת הגביה בלשכת המס
- ▶ בלשכת המס נהגו לתת פטורים והנחות לשכבות רחבות באוכלוסייה משיקולים פוליטיים ואחרים.
- ▶ בשנת 1995 גדלו ההכנסות מהמס ב- 800 מיליון שקל, תוספת של 14% מבלי ששיעור המס יעלה. (בן נון, 2010)

Dr. Amira Daher - PHD

44

תשלום מס הבריאות

- ▶ לפני החוק ← מיסי החבר היו רגרסיביים בכל הקופות
- ▶ אחרי החוק ← התשלומים נעשו פרוגרסיביים

Dr. Amira Daher - PHD

45

תשלום מיסי חבר לפני ואחרי חקיקת חוק ביטוח בריאות ממלכתי

רמת שכר ברוטו (ש)	תשלום מיסי חבר לפני חבב"ם (כאחוז מהשכר)	תשלום דמי ביטוח בריאות אחרי חבב"ם (כאחוז מהשכר)
2000	4.9	3.1
3000	5.0	3.7
4000	4.9	3.9
6000	4.6	4.2
8000	4.3	4.4
10000	3.8	4.4
12000	3.4	4.5
14000	3.0	4.5
16000	2.6	4.6

46

תמיכת הממשלה בקופות החולים

- ▶ תמיד נדרשה המדינה לתמוך בקופות החולים:
 - ▶ באמצעות סובסידיה עקיפה (מחיקת חובות, הסדרי תשלום גלובליים)
 - ▶ באמצעות תמיכה ישירה על בסיס קריטריונים/ דרכים אחרות
- אשר לא נעדרו גוון פוליטי.**



Dr. Amira Daher - PHD

47

תמיכת הממשלה בקופת חולים כללית

- ▶ לאורך השנים כללית צברה גירעונות שהלכו ותפחו
- ▶ תמיד הזדקקה לתוכניות הבראה
- ▶ תכניות אלה נועדו לפתור בעיית הגרעון השותף של הקופה, אך **לא טיפלו בסיבה המרכזית של גרעון זה??**



Dr. Amira Daher - PHD

48

הסכמי ההבראה



- ▶ הממשלה חתמה **ארבעה הסכמי הבראה עם הכללית שלא צלחו.**

- ▶ בתחילת שנות התשעים, נמשכה התחרות הסלקטיבית
- ▶ מכבי ומאוחדת העלו את רמת השירות
- ▶ הגדילו את מספר המבוטחים שעברו אליהן מקופת חולים כללית. (בן נון, 2010)

Dr. Amira Daher - PHD

49



ועדת נתניהו

- ▶ הוקמה בשנת 1988 בעקבות משבר במערכת הבריאות
- ▶ במהלך עבודת הוועדה שנמשכה יותר משנתיים **התחלפו שתי ממשלות ו-3 שרי בריאות.**
- ▶ לוועדה הייתה התייחסות רחבה שהציגה, תוך ראייה אינטגרטיבית את כלל מערכת הבריאות על כל היבטיה ומרכיביה

Dr. Amira Daher - PHD

50

שלושה המלצות העיקריות של הוועדה



- ← **חקיקת חוק ביטוח בריאות ממלכתי**
- ← **הפיכת כל בתי החולים הכלליים לעצמאיים**
- ← **הפיכת משרד הבריאות לגוף קובע מדיניות והפסקת תפקידו, כספק שירותים**

Dr. Amira Daher - PHD

51



מתנגדי החוק

- ▶ שיעור האוכלוסייה הלא מבוטחת טרם הפעלת החוק?
- ▶ משרד האוצר התנגד לחוק - מדוע?
- ✓ זכויות לשירותי בריאות בחקיקה
- ✓ ההוצאה הלאומית לבריאות
- ✓ תקציב המדינה למערכת הבריאות
- ▶ מה קרה באמת? האם החשש התממש?
- ▶ התנגדות ההסתדרות?

Dr. Amira Daher - PHD

52

אז מה קרה, איך הצליחו להעביר את החוק?



- ✓ היחלשות כוחה של ההסתדרות
- ✓ המשבר הכלכלי שנקלעה אליו קופת חולים הכללית
- ✓ תמיכתו של שר האוצר בחוק והירתמותו של שר הבריאות חיים רמון
- תרמו תרומה מכרעת לחקיקתו של חוק ביטוח בריאות ממלכתי

Dr. Amira Daher - PHD

53

הגדרת סל השירותים

- ▶ החוק אימץ את הסל שהיה קיים בכללית
- ▶ מספר שינויים שנוספו לסל שירותים (כגון, הוספת הזכות של כל תושב לקבל **שירותים רפואיים בחו"ל** על חשבון הקופה).



54



Dr. Amira Daher - PHD

55



סוגיית רמת הפירוט של הסל

- ▶ רמת הפירוט: מרחק, זמן ואיכות - קשה לביצוע מבחינה טכנית.
- ▶ דורש השקעת זמן רב ומעקב שוטף אחר שינויים
- ▶ חשש שרמת פירוט גבוהה תגרום **לעליה בתביעות משפטיות** בגין אי עמידה בו.

Dr. Amira Daher - PHD

56



יתרונות חוק ביטוח הבריאות

חוק סוציאלי בריאותי ↑

מדינות מתקדמות בעולם מבטיחות זכויות יסוד כמו: בטחון,
חינוך ובריאות.

המשאבים שיאספו לצרכי הבריאות יוקדשו רק לבריאות. ↑

Dr. Amira Daher - PHD

57



יתרונות חוק ביטוח הבריאות

בחירה חופשית - בחירת הקופה, רופא, בית חולים 

הקופות ובתי החולים יתחרו על הטיב והזמינות של השירות 

סל בריאות אחיד לכל הקופות 

Dr. Amira Daher - PHD

58

חופש בחירה

המעבר מקופה לקופה מתאפשר עד פעמיים במהלך 12 חודשים. 

עקרון חופש הבחירה:

✓שוויוניות

✓יעילות המערכת ואיכות השירות והטיפול

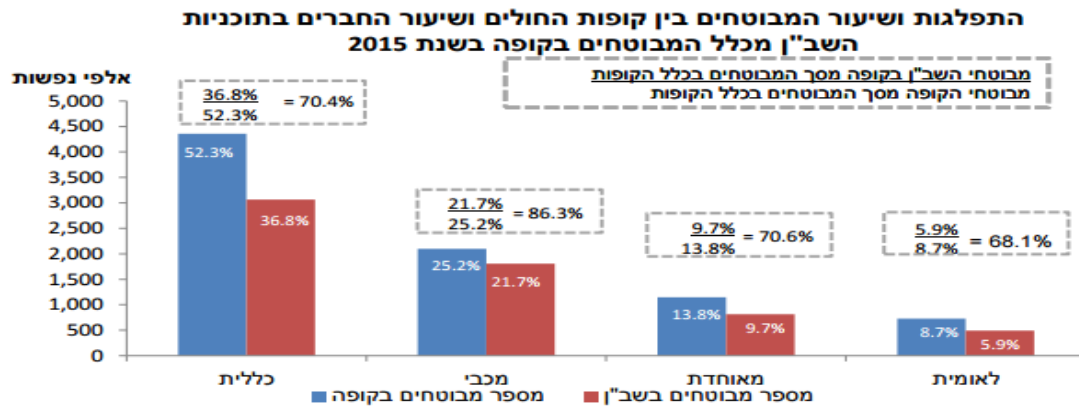
✓מעודד את התחרות



Dr. Amira Daher - PHD

59

לפי חוק השאית כל קופה להציע לחבריה ביטוח משלים?



Dr. Amira Daher - PHD

60

חוק ביטוח בריאות ממלכתי

- ▶ חוק ביטוח בריאות ממלכתי, בינואר 1995, שינה באופן מהותי את הכללים שעל פיהם פעלו קופות החולים:
- ▶ הפכה תופעת הגרעון לנחלת כל קופות החולים ולא רק של קופת חולים כללית.



Dr. Amira Daher - PHD

61

מבוטחי קופ"ח עלולים להיפגע: גירעון מכבי זינק ב־130 מיליון שקל בשנה

כך צופה מכבי שירותי בריאות ועל כן ביקשה הנחות מספקיה. מכבי מאשימה את המדינה בתקצוב לקוי

מיקי פלד 24.10.10 22:42

Dr. Amira Daher - PHD

62

גירעונות הענק של קופות החולים: 800 מיליון שקל במחצית 2013

הדוחות המלאים של ארבע הקופות עתידים להתפרסם בסוף החודש, וצפויים להציג גירעונות תפעוליים בשנה החולפת בסכום של 2 מיליארד שקל, לעומת 860 מיליון שקל ב-2012

מיקי פלד 09.03.14 18:31

Dr. Amira Daher - PHD

63

סיכום השינויים העיקריים בעקבות החוק

אחרי החוק	לפני החוק	
ביטוח חובה	ביטוח וולונטרי	ביטוח בריאות
אחיד ומעוגן בחוק	לא אחיד – על פי שיקול דעת הקופה	סל שירותים
ביטוח לאומי- יעיל פרוגרסיבי	מס חבר- קופות (רגרסיבי ובזבזני)	מנגנון גבייה
מבוטח בוחר בקופה	קופה בוחרת במבוטח	חופש בחירה
קפיטציה (גיל, מגדר, מקום מגורים ומחלות קשות)	הכנסה של מבוטחים (עשירים/ עניים) = הכנסה של הקופה	הקצאה
ממלכתי- מעוגן בחקיקה	פוליטיקה, הסתדרות	אחריות המדינה

Dr. Amira Daher - PHD

64

<https://www.youtube.com/watch?v=zLsrJw9jGB0> ►

Dr. Amira Daher - PHD

65

מדוע קופות החולים בגירעונות תמידיים?



Dr. Amira Daher - PHD