



רשומות

ספר החוקים

2025 במרץ 24

3383

כ"ד באדר התשפ"ה

עמוד

חוק התחשבנות בין בתים חולמים לקופות חולמים (בריאות הנפש), התשפ"ה-2025 370

**חוק התחשבנות בין בתים חולמים לקופות חולמים (בריאות הנפש),
*התשפ"ה-2025**

הגדרות

1. בחוק זה –

"בית חולמים כללי שבו שירות אשפוז פסיכיאטרי" – בית חולמים ציבורי כללי שניטנים בו שירות אשפוז פסיכיאטרי בין במסגרת מחלקה פסיכיאטרית ובין שלא במסגרת מחלקה כאמור;

"בית חולמים מאוחד" – בית חולמים ציבורי כללי ובית חולמים פסיכיאטרי שהশרים הכריזו עליהם כבית חולמים מאוחד לפי סעיף 6;

"בית חולמים פסיכיאטרי" – בית חולמים, שאינו בית חולמים ציבורי כללי, שבתעודת הרישום שלו נכללות מיטות לאשפוז פסיכיאטרי והוא אחד מלאה:

- (1) בית חולמים ממשלתי, לרבות תאגיד בריאות הפועל במסגרתו;
- (2) בית חולמים שבבעלות קופת חולמים;
- (3) בית חולמים שבבעלות רשות מקומית, לרבות תאגיד בריאות הפועל במסגרתו;
- (4) בית חולמים שהוא תאגיד שהוא מוסד ציבורי כהגדרתו בסעיף 9 לפקודת מס הכנסה;¹

"בית חולמים ציבורי כללי" – כהגדרתו בחוק התחשבנות בין בתים חולמים לקופות חולמים לשנים 2021 עד 2025 (התחשבנות بعد שירות בריאות בבתי חולמים ציבוריים בלבד), התשפ"ב-2021²,

"בסיס ההתחשבנות הפרטני של קופת חולמים ומוסד פסיכיאטרי" – הסכום המתקבל מהכפלת בסיס ההתחשבנות של מוסד פסיכיאטרי בחלוקת היחסי השנתי של קופת החולמים בתფוטת המוסדות הפסיכיאטריים;

"בסיס ההתחשבנות של בית חולמים כללי שבו שירות אשפוז פסיכיאטרי" – סכום כאמור בפסקה (1) או (2), לפי העניין, ולענין מוסד פסיכיאטרי של קופת חולמים – סכום כאמור כשהוא מוחושב לפי פסקה (3):

- (1) הסכום הכלול של שני אלה:
 - (א) הסכום המתקבל מהכפלת מהתעריף שירותי האשפוז האשפוז הפסיכיאטרי בבית החולמים, למעט תעריף שירות אשפוז יום פסיכיאטרי, בכלל אלה:
 - (1) מספר המיטות בבית החולמים המיועדות לשירות האשפוז הפסיכיאטרי שאליו מתיחס התעריף, למעט שירות אשפוז יום פסיכיאטרי;
 - (2) מוקדם ההתחשבנות בבתי חולמים בלבד שבהם שירות אשפוז פסיכיאטרי;
 - (3) 365 ימיים;

* התקבל בכנסת ביום כ' באדר התשפ"ה (20 במרץ 2025) [בישיבה שהחלה ביום י"ט באדר התשפ"ה (19 במרץ 2025)], הצעת החוק ודבריו הסבר פורסמו בהצעות חוק הממשלה – 1822, מיום ג' בכסלו התשפ"ה (4 בדצמבר 2024), עמ' 380.

¹ דיני מדינת ישראל, נוסח חדש, 6, עמ' 120.
² ס"ח התשפ"ב, עמ' 20.

(ב) הסכום המתקבל מחייב המכפלות של כל אחד מתעריף שירותו אשפוז יומם פסיכיאטרי בבית החוליםים, בכל אלה:

(1) מספר המיטות בבית החולים המיעודות לשירות האשפוז

פסיכיאטרי שהוא שירות אשפוז היום הפסיכיאטרי, שלוו מתייחס התעריף;

(2) מקדם ההתחשבנות בבתי חולים כלליים שבהם השירות אשפוז פסיכיאטרי;

(3) 252 ימים;

(2) לעניין בית החולים כלל שבו שירות אשפוז פסיכיאטרי שבסיס ההתחשבנות לשנת 2025 המאושר לגביו לפי פסקה (1) ביחס למיטות המיעודות לאשפוז פסיכיאטרי שהוא בשיעור העולה על 8% מסכום ההתחשבנות לשנת 2023 של בית החולים – הסכם המתקבל מחייב שני אלה:

(א) בסיס ההתחשבנות של בית החולים לפי פסקה (1), כשהוא מוחש卜 רק ביחס למספר המיטות המיעודות לשירות האשפוז הפסיכיאטרי שנוסף בתעודה הרישום שלו לשנת 2024 או לאחר מכן, וכן למספר המיטות המיעודות לשירות האשפוז הפסיכיאטרי שנוסף במהלך שנת 2023 כשהוא מוכפל במספר הימים שהלפו מהתחלת שנת 2023 ועד מועד פתיחתה של המיטה, החלקי; 365

(ב) סכום ההתחשבנות לשנת 2023 של בית החולים;

(3) לעניין מוסד פסיכיאטרי של קופת החולים – הסכם הכלול כאמור בפסקה (1) או (2), לפי העניין, כשהוא מוכפל ביחס ימי האשפוז במוסד פסיכיאטרי של קופת החולים לשנת 2023;

"בסיס ההתחשבנות של בית החולים מאוחד" – הסכם הכלול של כל אלה:

(1) הסכם המתקבל מחייב בסיס ההתחשבנות של בית החולים הכללי שבו שירות אשפוז פסיכיאטרי עט בסיס ההתחשבנות של בית החולים הפסיכיאטרי, לולא היו מאוחדים בשנת שקדמה למועד האיחוד, בתוספת בסיסי ההתחשבנות כאמור כשם מוחשיים רק ביחס למספר המיטות המיעודות לשירות האשפוז הפסיכיאטרי שנוסף בתעודות הרישום שלהם בשנת שקדמה למועד האיחוד;

(2) הסכם המתקבל מחייב המכפלות של כל אחד מתעריף שירותו אשפוז הפסיכיאטרי בבית החולים המאוחד, למעט תעריף שירות אשפוז יומם פסיכיאטרי, בכל אלה:

(א) מספר המיטות בבית החולים המאוחד המיעודות לשירות האשפוז הפסיכיאטרי, שלוו מתייחס התעריף, למעט שירות אשפוז יומם פסיכיאטרי, שנוסף ממועד האיחוד;

(ב) מקדם ההתחשבנות בבתי החולים מאוחדים;

(ג) 365 ימים;

(3) הסכם המתקבל ממכפלת תעריף שירותו אשפוז יומם פסיכיאטרי בבית החולים מאוחד, בכל אלה:

(א) מספר המיטות בבית החולים המאוחד המיעודות לשירות אשפוז פסיכיאטרי שהוא שירות אשפוז היום הפסיכיאטרי שלוו מתייחס התעריף, שנוסף ממועד האיחוד;

(ב) מוקדם ההתחשבנות בבתי חולים מאוחדים;

(ג) 252 ימים;

"בסיס ההתחשבנות של בית חולים פסיכיאטרי" – סכום כאמור בפסקה (1) או (2), לפי העניין, ולענין מוסד פסיכיאטרי של קופת חולים – סכום כאמור כשהוא מוחש卜 לפי פסקה (3):³

(1) הסכום הכלול של שני אלה:

(א) הסכום המתקבל מחייב המכפלות של כל אחד מתעריף שירותים האשפוז הפסיכיאטרי בבית חולים פסיכיאטרי, למעט תעריף שירות אשפוז יום פסיכיאטרי, בכלל אלה:

(1) מספר המיטות בבית החולים המיעודות לשירות אשפוז הפסיכיאטרי, שאליו מתייחס התעריף, למעט שירות אשפוז יום פסיכיאטרי;

(2) מוקדם ההתחשבנות בבתי חולים פסיכיאטריים;

(3) 365 ימים;

(ב) הסכום המתקבל מחייב המכפלות של כל אחד מתעריף שירותים אשפוז يوم פסיכיאטרי בבית חולים פסיכיאטרי, בכלל אלה:

(1) מספר המיטות בבית החולים המיעודות לשירות אשפוז פסיכיאטרי שהוא שירות אשפוז היום הפסיכיאטרי, שאליו מתייחס התעריף;

(2) מוקדם ההתחשבנות בבתי חולים פסיכיאטריים;

(3) 252 ימים;

(2) לעניין בית חולים פסיכיאטרי שבסיס ההתחשבנות לשנת 2025 המוחש卜 לגביו לפי פסקה (1), ביחס למיטות המיעודות לאשפוז פסיכיאטרי שהיו בשנת 2023, גובה בשיעור העולה על 8% מסכום ההתחשבנות לשנת 2023 של בית החולים – הסכום המתקבל מחייב שני אלה:

(א) בסיס ההתחשבנות של בית החולים לפי פסקה (1), כשהוא מוחש卜 רק ביחס למספר המיטות לשירות אשפוז הפסיכיאטרי שנוסף לתקודת הרישום שלו בשנת 2024 או לאחר מכן וכן למספר המיטות המיעודות לשירות אשפוז הפסיכיאטרי שנוסף במהלך שנת 2023 כשהוא מוכפל במספר הימים שהלפו מתחילה שנת 2023 ועד מועד פתיחתה של המיטה, חלקו 365;

(ב) סכום ההתחשבנות לשנת 2023 של בית החולים;

(3) לעניין מוסד פסיכיאטרי של קופת חולים – הסכום הכלול כאמור בפסקה (1) או (2), לפי העניין, כשהוא מוכפל ביחסימי אשפוז במוסד פסיכיאטרי של קופת חולים בשנת 2023; בסיס ההתחשבנות של מוסד פסיכיאטרי – בסיס ההתחשבנות של בית חולים פסיכיאטרי, בסיס ההתחשבנות של בית חולים כלל שבועות אשפוז פסיכיאטרי או בסיס ההתחשבנות של בית חולים מאוחה, לפי העניין;

"חוק ביטוח בריאות ממלכתי" – חוק ביטוח בריאות ממלכתי, התשנ"ד-1994;³

³ ס"ח התשנ"ה, עמ' 156.

"חוק יסודות התקציב" – חוק יסודות התקציב, התשמ"ה-1985;⁴
 "חוק פיקוח על מחירים" – חוק פיקוח על מחירי מוצרים ושירותים, התשנ"ו-1996;⁵
 "חלוקת היחס הכספי השנתי של קופת החוליםם בתფוסת המוסדות הפסיכיאטריים" – היחס
 שבין שני אלה:

- (1) כלל ימי האשפוז הפסיכיאטרי לסוגיהם של מボוטחי קופת החוליםם בכלל
 המוסדות הפסיכיאטריים, בתקופה של 12 חודשים שהסתיים בה-30 ביוני בשנה;
 שקדמה לשנת ההתחשבנות, כשהם מוכפלים בתעריפים לכל סוג אשפוז כאמור;
 - (2) כלל ימי האשפוז הפסיכיאטרי לסוגיהם של מボוטחי קופת החוליםם
 בכלל המוסדות הפסיכיאטריים בתקופה האמורה, כשהם מוכפלים בתעריפים
 לכל סוג אשפוז כאמור;
- לעוניין הגדרה זו, ימי האשפוז הפסיכיאטרי במוסדות הפסיכיאטריים של מטופלים
 הכוונים לתוכנית שיקום וימי האשפוז הפסיכיאטרי של מボוטחי קופת החוליםם
 במוסדות הפסיכיאטריים של קופת החוליםם, לא יובאו במנין בכלל ימי האשפוז;
 "יחס ימי האשפוז במוסד פסיכיאטרי של קופת החוליםם בשנת 2023" – היחס בין שני אלה:
- (1) ימי האשפוז הפסיכיאטרי לסוגיהם לשנת 2023 במוסדות הפסיכיאטריים
 של קופת החוליםם, של מボוטחי קופות החוליםם שאינם קופת החוליםם שהמוסדות
 הם שלה, כשהם מוכפלים בתעריפים לכל סוג אשפוז כאמור;
 - (2) ימי האשפוז הפסיכיאטרי לטוגיהם לשנת 2023 במוסדות הפסיכיאטריים של
 קופת החוליםם, של מボוטחי כל קופות החוליםם, כשהם מוכפלים בתעריפים לכל סוג
 אשפוז כאמור;
- "מוסד פסיכיאטרי" – בית חולים פסיכיאטרי, בית חולים כללי שבו שירות אשפוז
 פסיכיאטרי או בית חולים מאוחד;
- "מוסד פסיכיאטרי של קופת החוליםם" – לרבות מוסד פסיכיאטרי שקופה החוליםם קיבלה
 לגביו יותר הוצאה לפי סעיף 29 לחוק ביטוח בריאות כללית;
- "מועד האיחוד" – המועד שצוין בהכרזת השירותים לפי סעיף 6 על בית חולים מאוחד;
- "מטופל הזובי לתוכנית שיקום" – מボוטח קופת החוליםם הזובי לתוכנית שיקום לפי
 סעיף 3 לחוק שיקום מתמודדי נש בקהילה, התש"ס-2000, הכוללת שירות של
 דירור כאמור בתוספת לחוק האמורה, בחולף עשרה ימי אשפוז מיום החלטת ועדת
 שיקום לפי החוק האמור על תוכניות השיקום;
- "המנהל" – המנהל הכללי של משרד הבריאות;
- "מספר המילוטות המיועדות לשירות אשפוז פסיכיאטרי" – מספר מילוטות האשפוז במוסד
 פסיכיאטרי המיועדות לשירות אשפוז פסיכיאטרי בהתאם לתעודת הרישום של
 אותו מוסד, ולעוניין מילוטות שננספו לתעודת הרישום האמורה בשנת 2025 או
 לאחריה – רק אם ננספו בהתאם לתוכנית המילוטות הריבишנית;
- "מרקם ההתחשבנות בבתי חולים כלליים שבהם השירות אשפוז פסיכיאטרי" – 95%, או
 שיעור שקבעו השירותים כאמור בסעיף 4(ב) או (ג);
- "מרקם ההתחשבנות בבתי חולים מאוחדים" – 95%, או שיעור שקבעו השירותים כאמור
 בסעיף 4(ב) או (ג);

⁴ ס"ח התשמ"ה, עמ' .60.

⁵ ס"ח התשנ"ו, עמ' .192.

⁶ ס"ח התש"ס, עמ' .231.

"מקדם ההתחרבות בתבי חולים פסיכיאטריים" – 95%, או שיעור שקבעו השרים כאמור בסעיף 4(ב) או (ג);

"סכום ההתחשבנות לשנת 2023", לגבי מוסד רפואי – סך ימי האשפוז הפסיכיאטרי לסוגיהם של מבוטחי כלל קופות החולים לשנת 2023 במוסד הפסיכיאטרי, כשהם מוכפלים בתעריפי שירות האשפוז הפסיכיאטרי לכל סוג אשפוז כאמור, למעט ימי האשפוז של מטופלים הזכאים לתוכנית שיקום;

"רשות בתבי חולים" – כמה בתבי חולים הנמצאים, במישרין או בעקיפין, בבעלות גורם אחד, ובכלל זה מוסדות רפואיים של קופת חולים ובתי חולים ממשלתיים;

"שיעור הקפיטציה", של קופת חולים – שיעור חלקה של קופת חולים מתוך הסכום לחולקה שקבע המוסד לבתו לפיקוח לאומי לפי הוראות סעיפים 17 ו-18 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, ובכלל זה החלקה כאמור בתחום שירות אשפוז פסיכיאטרי;

"שירות אשפוז רפואי" – בהתאם לסוג השירותים, סוג המחלקה וסוג המוסד הפסיכיאטרי, ולבדות שירות אשפוז רפואי פסיכיאטרי;

"שירות אשפוז רפואי פסיכיאטרי" – טיפול רפואי אינטנסיבי הנitinן בחולפת אשפוז בבית המטופל, לפי הוראות וככלים שקבע המנהל ופורסמו באתר האינטרנט של משרד הבריאות;

"תאגיד בריאות" – כהגדרתו בסעיף 21 לחוק יסודות התקציב, אף אם הוא פועל במסגרת בית חולים שבבעלות רשות מקומית;

"תוכנית המיתות הרב-שנתית" – התוכנית להוספה מיתות אשפוז רפואי לשנים עד 2028, שפורסמה באתר האינטרנט של משרד הבריאות, וכל תוכנית עתידית להקצת מיתות כאמור שתוסכם על השירותים ותפורסם באתר האינטרנט של משרד הבריאות;

"תעודות רישום" – תעודת הרישום של בית חולים לפי פקודת בריאות העם, 1940⁷; "תעריפון משרד הבריאות" – רשימת תעריפי האשפוז והשירותים האMBOLטוריים והדיפרנציאליים שפורסם משרד הבריאות באתר האינטרנט שלו, המשקפת את התעריפים כפי שמתעדכנים מזמן לפחות צוים מכוח סעיף 12 לחוק הפיקוח על מחירים;

"תעריפי שירות אשפוז רפואי" – תעריפי שירות אשפוז רפואי המעודכנים בתעריפון משרד הבריאות;

"התשלום החודשי" – התשלום שעלה כל קופת חולים לשלם מדי חודש לכל מוסד רפואי בהתאם להוראות סעיף 2(א);

"השירותים" – שר האוצר ושר הבריאות.

.2 (א) קופת חולים תשלם לכל מוסד רפואי בעבור שירות אשפוז רפואי, מדי חודש, את החלק ה-12 מבסיס ההתחשבנות הפרטני של קופת החולים ומוסד הפסיכיאטרי.

(ב) על אף האמור בסעיף קtan (א) ובסעיף 3, לגבי מוסד רפואי שהוא חלק מרשת בגין יחולו הוראות אלה:

(1) המנהל הכללי של רשות בתבי חולים (להלן – מנהל הרשות) רשאי להגיש לשרים עד 15 ביינוואר בכל שנה, ובשנת 2025 – עד תום שבועיים מיום תחילתו של חוק זה, בקשה להורות לקופת החולים לשלם את סך כל התשלומים החודשיים שהן אמורים לשלם באותה שנה למוסדות הפסיכיאטריים שברשת לפי סעיף

חישוב התשלום
החוישי של קופת
חולים למוסד
פסיכיאטרי بعد
שירות אשפוז
פסיכיאטרי

- קطن (א), בחלוקת שונה בין אותן מוסדות כפי שיפורט בפסקה, מנימוקים שיפורטו בה; השרים רשאים להיעתר לבקשה, כולה או חלקה, ולעדכן בהתאם את התשלומיים, אם מעצאו שלא יהיה בחלוקת השונה כדי לפגוע באספקת שירות;
- (2) נוסף על האמור בפסקה (1), מנהל הרשות רשאי להחלטת, לגבי שנה מסוימת, שחלק מסך כל התשלומיים החודשיים לכל קופת החולים אמוריה לשלם בעד אותה שנה לפי סעיף קطن (א), בשיעור שלא יעלה על 1.9%, לא יוקצה יישורות למוסדות הפסיכיאטריים של הרשות אלא יועבר בסכום כולל לרשות;
- (3) החלטת מנהל הרשות כאמור בפסקה (2), יחולו כל אלה:
- (א) מנהל הרשות יודיע על כך לשרים או למי שהם הסמכו לפי סעיף 5, עד 15 בינואר בכל שנה, ובשנת 2025 – עד תום שבועיים מיום תחילתו של חוק זה;
- (ב) כל קופת החולים תנכה מכל תשלום חודשי שהיא מעבירה לכל מוסד פסיכיאטרי ברשות בעד אותה שנה את השיעור שעליו החלטת מנהל הרשות כאמור ותעביר מדי חודש את הסכום שניכתה לרשות;
- (ג) מנהל הרשות ייחלק את הסכומים שהועברו כאמור בפסקה משנה (ב) למוסדות הפסיכיאטריים ברשות עד תום אותה שנה.
- .3. (א) קופת החולים תעבור למוסד פסיכיאטרי את התשלום החודשי לפי הוראות סעיף 2 מועדי העברת התשלום החודשי מקופה חולמים ממוסד פסיכיאטרי כל חדש שבו קיבל מהמוסד הפסיכיאטרי הדעת חוויב וכן דיווח שיכלול מידע על כל אלה: מספר המבוחחים של קופת החולים שאושפזו, מספר ימי האשפוזו וסוגי האשפוז, בחודש שבудוশ מושלים התשלום.
- (ב) לא הודיעו השרים את הפרטיהם הנדרשים כאמור בסעיף 5, תשלום קופת החולים למוסד הפסיכיאטרי תשלום חדש לפי בסיס ההתחשבנות הפרטני של קופת החוליםים והמוסד הפסיכיאטרי בשנה הקודמת, ולאחר שודיעו השרים את הפרטיהם הנדרשים, ייווסףו הפרשים לתשלום החדש של קופת החוליםים למוסד הפסיכיאטרי בחודש שלאחר מכן או יקוזזו ממנו, לפי העניין.
- (ג) לא העבירה קופת החולים את התשלום החדש כאמור בסעיף קطن (א) או (ב), יחולו הוראות אלה:
- (1) על סכום שלא הועבר במועד כאמור תיווסף ריבית החשב הכללי עד מועד העברתו בפועל למוסד הפסיכיאטרי, ובנסיבות כאמור בסעיף 2(ב)(ב) – עד מועד העברת השיעור באותו סעיף לרשות, וב└בד שהרשות הודיעה לקופות החולים על אופן העברת התשלומיים אליה;
- (2) השרים, לאחר שנתנו לקופת החולים ולמוסד הפסיכיאטרי הזדמנות לטעון את טענותיהם, רשאים להורות על קיזוז הסכום שלא הועבר כאמור, ממוקורות המימון של שירות הבריאות כמשמעותם בסעיף 13(א) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי ומכתפי התמיכה המועברים לקופת החוליםים לפי סעיף 5ZA לחוק יסודות התקציב, והעברתו למוסד הפסיכיאטרי.
- (ד) בסעיף זה, "ריבית החשב הכללי" – כמשמעותה בהודעה בדבר שיעורי ריבית החשב הכללי כפי שהוא מתפרסמת מזמן לזמן ברשומות.

(א) בסעיף זה –
 "בסיס ההתחשבנות" – כל אחד מלאה, לפי העניין: בסיס ההתחשבנות של בתי החולים
 הפסיכיאטריים, בסיס ההתחשבנות של בתי חולים כליליים שבהם שירות אשפוז
 פסיכיאטרי או בסיס ההתחשבנות של בתי החולים המאוחדים;

"מקדם ההתחשבנות" – כל אחד מלאה, לפי העניין: מקדם ההתחשבנות בתי החולים
 הפסיכיאטריים, מקדם ההתחשבנות בתי חולים כליליים שבהם שירות אשפוז
 פסיכיאטרי או מקדם ההתחשבנות בתי החולים המאוחדים;

"עלות סל שירותי הבריאות" – כמשמעותו בסעיף 9 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי:

(ב) החלטה הממשלה על הגדלת עלות סל שירותי הבריאות למטרת שירותים
 במוסדות פסיכיאטריים, רשאים השירותים להגדיל, ואם הגדלת עלות הסל הייתה למטרת
 שירות אשפוז פסיכיאטרי – יגדלו השירותים, בעוד, את מקדמי ההתחשבנות או את
 בסיסי ההתחשבנות, ככלם או חלקם, וב└בד שרך תוספת הוצאה לקופות החולים
 בשל הגדלה כאמור יהיה שווה לסכום שהתווסף לעלות סל שירותי הבריאות למטרה
 האמורה, ושישמר חלקו היחסי של בסיס ההתחשבנות של כל מוסד פסיכיאטרי מתוך
 כלל בסיסי ההתחשבנות של המוסדות הפסיכיאטריים מסווג.

(ג) הראים רשאים לשנות, בעוד, את מקדמי ההתחשבנות או את בסיסי ההתחשבנות,
 ככלם או חלקם, אם מצאו שחל שינוי בהיקפי האשפוזים הפסיכיאטריים בסוג אחד
 או יותר של מוסדות פסיכיאטריים, וב└בד שרך בסיסי ההתחשבנות של כל המוסדות
 הפסיכיאטריים לא השתנה בשל השינוי כאמור ושישמר חלקו היחסי של בסיס
 ההתחשבנות של כל מוסד פסיכיאטרי מתוך כלל המוסדות הפסיכיאטריים מסווג.

(ד) הראים רשאים, בעוד, להפחית את בסיס ההתחשבנות של המוסד הפסיכיאטרי
 החל בשנה שלאחר מתן הצו, ואם הצו ניתן עד 15 בינוואר – החל באותה שנה, בשיעור
 שיקבעו ולמספר שנים שיקבעו, אם מצאו כי התקינה אחת הנسبות שלחלהן, ונובחו כי
 עקב כך נגרמת פגיעה באיכות השירות הרפואי במוסד הפסיכיאטרי או בمعנה הרפואי
 הכלול, לכלל המטופלים או לחלקם:

(1) בשנה שקדמה למתן הצו לעומת השנה שקדמה לה חלו הפחתה או עצומות
 בהיקף הבסpsi, בזמינות או בתמיהיל של שירותי אשפוז הפסיכיאטרי שהמוסד
 הפסיכיאטרי סיפק;

(2) בשנה שקדמה למתן הצו זמינות שירותי המיוון במוסד הפסיכיאטרי לא
 הייתה מספקת;

(3) בשנה שקדמה למתן הצו לא ניתנו בבית החולים מאוחד שירותי
 פסיכיאטריים במידה מספקת לעומת היקוף לפני מועד האיחוד.

(ה) לא ניתנו הראים צו כאמור בסעיף קטן (ד) אלא לאחר שננתנו למוסד הפסיכיאטרי
 הזרמנויות לטעון את טענותו.

(ו) סכום השווה לשיעור שהופחת מבסיס ההתחשבנות של מוסד פסיכיאטרי לפי
 סעיף קטן (ד) ישולם באותה שנה על ידי כל קופת חולים למוסדות הפסיכיאטריים באופן
 יחסית בהתאם לציוון שקיבלו, אם קיבלו, במידוד לשיפור השירות לפי סעיף (ה).

הראים או מי מהם הסמיכו לכך מקרב עובדי משרדיהם, יודיעו עד 31 בינוואר בכל שנה,
 ובשנת 2025 – עד תום 45 ימים מיום תחילתו של חוק זה, ככלל:

(1) לכל מוסד פסיכיאטרי – את בסיס ההתחשבנות של המוסד הפסיכיאטרי, בפירוט
 רכיביו, נכון למועד ההודעה;

- (2) לכל קופת החולים ולכל מוסד רפואי – את בסיס ההתחשבנות הפרטני של קופת החולים והמוסד הרפואי;
- (3) לכל קופת החולים, למנהל רשות בת חולים שהוחלט לגביה על חלוקה שונה של התשלום החודשי לפי סעיף 2(ב)(1) ולכל מוסד רפואי הכלול באוטה רשות – את סכום התשלום החודשי המעודכן של קופת החולים לשלם לכל מוסד ברשות, ואם מנהל הרשות החליט כאמור בסעיף 2(ב)(2) והודיע על כך לשרים – על השיעור מהתשולמים החדשניים של קופת החולים לשלם לרשות;
- (4) לכל קופת החולים, למוסד הרפואי שבסיס ההתחשבנות שלו הופחת לפי סעיף 4(ד) ולמוסדות הרפואיים הקיימים לתשלום לפי המדרד לשיפור השירותים לפי סעיף 4(ד) – על שווי הסכום שהופחת לפי סעיף 4(ד), ועל החלק ממנו של כל קופת החולים לשלם למוסדות הרפואיים בהתאם לצוינם מממד לשיפור השירותים.
6. הרוים רשאים להכריז, בצו, על בית החולים ציבורי כלל וቤת החולים רפואי יחד כבית החולים מאוחד לעניין חוק זה, מהמועד שייצוון בהכרזה.
7. (א) המנהל יקבע מדרד לשיפור ולפיוח השירותים במוסדות רפואיים שלפיו ניתן צוין לגבי השירות הניתן בכל מוסד רפואי (להלן – מדרד לשיפור השירותים), ויפרנס את המדרד באתר האינטרנט של משרד הבריאות.
- (ב) (1) המדרד לשיפור השירותים יכול אלמות מידה שונות שלפיהן יימדדו המוסדות הרפואיים, ובכלל זה איקות שירות האשפוז הרפואי, חיזוק הרעצה הטיפולי ופיתוח חדשנות שירותי הרפואיים, וכן תנאי סף לקבלת תוספת התשלום לפי סעיף קטן (ג).
- (2) המנהל יורה על הדיווחים והנתונים שלל כל מוסד להגיש לשם בחינתו לפי המדרד לשיפור השירותים ועל המועדים להגשתם, ובכלל שמידע פרטני על מטופל לא יכלול שם, מספר זהות או מסטר זיהוי אחת, כתובות או מספר טלפון, וימסר רק במידה המזערית הנדרשת.
- (3) מידע פרטני על מטופל יועבר בהתאם לשיטת הקירוד וההעפנה שעלה יורה המנהל ותוך יישום אמצעים טכנולוגיים שມטרתם מזעור החשש לשימוש לרעה או לפגיעה במידע.
- (ג) (1) שר האוצר יקבע, בצו, סכום שישמש תוספת התשלום שחולק בהתאם לצוינו המדרד לשיפור השירותים (להלן – תוספת התשלום), וראשי הוא לשונו ובלבד שיש בתוספת התשלום כדי לעודד את המוסדות הרפואיים לשפר ולהפתח את השירותים במוסדות הרפואיים; סכום תוספת התשלום שתיקבע כאמור בשנת 2025 לא יפחית מ-60 מיליון שקלים חדשים.
- (2) לא נקבע צו לשינוי הסכום עד 30 במרץ בשנה מסוימת, לא תפחית תוספת התשלום באותה שנה מתוספת התשלום בשנה שקדמה לה.
- (3) צו ראשון לפי סעיף קטן זה יפורסם בתוך 14 ימים מיום פרסוםו של חוק זה.
- (ד) משרד הבריאות יחולק בכל שנה את תוספת התשלום בין המוסדות הרפואיים בהורף 30 ימים מיום פרסום הצוינים במדד לשיפור השירותים בהתאם לצוינו המדרד לשיפור השירותים שקיבלו המוסדות הרפואיים.
8. (א) המנהל יפרנס באתר האינטרנט של משרד הבריאות, עד 30 באפריל בכל שנה, פרסום ובשנת 2025 – עד יום 2 באול התשפ"ה (31 באוגוסט 2025), הודעה שתכלול את הפרטים הבאים:

- (1) ציוני המוסדות הפסיכיאטריים במדד לשיפור השירות;
- (2) סכום תוספת התשלום שזכה כל מוסד לקבל בשל הציון האמור אם הוא זכאי.

(ב) המנהל יפרנס באתר האינטרנט של משרד הבריאות, בתוך שלושה חודשים כל רבעון, את היחס בין סך ימי האשפוז של מטופחים כל אחת מקופות החוליםים בכלל המוסדות הפסיכיאטריים מתחילה אותה שנה ועד תום הרביעון האמור ובין סך ימי האשפוז כאמור של מטופхи כלל קופות החוליםים באותה תקופה, והכל לעומת שיעור הקפיטציה של כל קופת חולמים.

(ג) שר הבריאות יפרנס באתר האינטרנט של משרד הבריאות את החלטת השירותים על קביעת תקורת צריכה לתשלום بعد שירותי מיוון בבית חולמים פסיכיאטרי לפי סעיף 9(א), אם ניתנה.

(א) השירותים ראשאים להחליט על תקורת צריכה לשירותי מיוון שיחולו לגבי כל קופת חולמים וכל בית חולמים פסיכיאטרי שבחירתם שירותי מעבר להן יחולו הוראות סעיף קטן (ג) (בסעיף זה – תקורת צריכה), אם מעאו כי מתקיימים שני התנאים שלහן, ובבדך של תקורת צריכה מסוימת לגבי קופת חולמים בבית חולמים פסיכיאטרי לא תפחית מסך הצריכה של קופת החוליםים בבית החולים הפסיכיאטרי לשנה שקדמה לשנה שלאגיה נקבעת התקורת:

(1) ההיקף הממוצע של צריכת שירותי מיוון של קופות החוליםים בבתי החולים הפסיכיאטריים בתקופה של תשעה חודשים רצופים לפחות, במהלך 24 החודשים שקדמו להחלטתם, עליה ביותר מ-6% מזההיקף הממוצע של צריכתם באותו קופת חולמים בשנה שקדמה לכך;

(2) הנسبות מצדיות קביעת תקורת צריכה.

(ב) השירותים יודיעו לכל קופת חולמים ולכל בית חולמים פסיכיאטרי על תקורת הצריכה שלהם.

(ג) קבעו השירותים תקורת צריכה, תשלטם קופת חולמים بعد שירותי מיוון בבית חולמים פסיכיאטרי בשנים שלאחר מכן, כפי שיחילטו השירותים, ואם השירותים הודיעו על החלטתם עד 15 ביוניואר בשנה מסוימת – החל מאותה שנה, סכומים כמפורט להלן:

(1) بعد שירותי מיוון עד תקורת הצריכה – מחיר מלא;

(2) بعد שירותי מיוון שמעל תקורת הצריכה – 30% מהמחיר המלא.

(א) על אף האמור בסעיף 2, מוסד פסיכיאטרי וקופת חולמים ראשאים לקבוע בהסכם בכתב ביניהם הסדר להתחשבנות بعد רכישת שירותי אשפוז-בית פסיכיאטרי, ובבדך שהתקיימו כל אלה:

(1) ההסכם יקבע כי יינתנו למטופחים קופת החוליםים שירותי ברמה נאותה ובאיכות ובזמינות כמתחייב מהוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי, ותנאי ההסכם יאפשרו את מתן השירותים ברמה נאותה ובאיכות ובזמינות כאמור;

(2) ההסכם שעימנה נחתם ההסכם או בין和服务ם לבין חברי קופת חולמים בקורס החולים לא יכול להפלה מצד המוסד הפסיכיאטרי בין חברי שירותי אשפוז-בית;

(3) ההסכם לא יציגם את זכות המטופל לבחור את נתן השירות מעבר לקבוע בסעיף 23 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי;

(4) תקופת ההסכם לא תהיה מעבר לתום תקופת התקוף בסעיף 18.

תקורת צריכה
لتשלוםبعد
שירותי מיוון בבית
חולים פסיכיאטרי

9. (א) על אף האמור בסעיף 2, מוסד פסיכיאטרי וקופת חולמים ראשאים לקבוע בהסכם בכתב ביניהם הסדר להתחשבנות بعد רכישת שירותי אשפוז-בית פסיכיאטרי, ובבדך שהתקיימו כל אלה:
- (1) ההסכם יקבע כי ינתנו למטופחים קופת החוליםים שירותי ברמה נאותה ובאיכות ובזמינות כמתחייב מהוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי, ותנאי ההסכם יאפשרו את מתן השירותים ברמה נאותה ובאיכות ובזמינות כאמור;
- (2) ההסכם שעימנה נחתם ההסכם או בין和服务ם לבין חברי קופת חולמים בקורס החולים לא יכול להפלה מצד המוסד הפסיכיאטרי בין חברי שירותי אשפוז-בית;
- (3) ההסכם לא יציגם את זכות המטופל לבחור את נתן השירות מעבר לקבוע בסעיף 23 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי;
- (4) תקופת ההסכם לא תהיה מעבר לתום תקופת התקוף בסעיף 18.

(ב) העתק מהסכם שנערך כאמור בסעיף קטן (א) יועבר לשרים או למי שהם הסמיכו לכך מוקבב עובדי משרדיהם, לא יאוחר מトום 14 ימים מהמועד שבו נחתם ההסכם.

(ג) בלי לגרוע מהוראות סעיף קטן (א), סבו הרשים כי ההסכם אינו עומד בהוראות אותו סעיף קטן, יודיעו על כך לקופת החולים ולמוסד הפסיכיאטרי בתוך 60 ימים מהמועד שבו הועבר אליהם ההסכם, ורשאים הרשים, לאחר שנתנו לעדרים להסכם הזדמנות לטעון את טענותיהם, לבטל את ההסכם כולו; החלטתו הרשים לבטל הסכם כאמור, ימסרו לעדרים את החלטתם בעiroף הנימוקים לה.

(ד) התקיים האמור בסעיפים קטנים (א) ו-(ב) וחלפה התקופה האמורה בסעיף קטן (ג) בלבד שההסכםבוטל, לא יובא בחשבון שירות אשפוז-הבית הפסיכיאטרי בהישוב חילקה היחסית השנתית של קופת החוליםים בתფוסת המוסדות הפסיכיאטריים לעניין השנה שלאחר מכן.

11. (א) קופת החוליםים ומוסד פסיכיאטרי רשאים לקבוע בהסכם בכתב ביניהם הסדר התchapנונות בעד שירותים פסיכיאטריים אמבולטוריים, בלבד שהתקיימו כל אלה:

בין קופת החוליםים למוסד פסיכיאטרי רשיון אמבולטוריים אמבולטוריים, ובין קופת החוליםים (1) ההסכם יקבע כי במוסד הפסיכיאטרי יינתנו למボוטחי קופת החוליםים שירותים ברמה נאותה ובאיכות ובזמיןות כמתחייב מהוראות חוק ביטוח בריאות ממלכתי ותנאי ההסכם יאפשרו את מתן השירותים ברמה נאותה ובאיכות ובזמן;

(2) ההסכם לא ייצור הפליה מצד המוסד הפסיכיאטרי בין חברים שונים בקופת החוליםים שעימה נחתם ההסכם או בין נסן ובין חברים בקופת החוליםים אחר;

(3) ההסכם יבטיח תשלום למוסד הפסיכיאטרי بعد כל שירות פסיכיאטרי אמבולטורי שהוא נotonin למボוטחי קופת החוליםים;

(4) ההסכם לא ימצמצם את זכות המטופל לבחור את נotonin השירות האמבולטורי מעבר לקבוע בסעיף 23 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי ולא יקבע בלבדיות במתן השירות למוסד הפסיכיאטרי;

(5) תקופת ההסכם לא תהיה מעבר לתום תקופת התקופ במשמעותו בסעיף 18.

(ב) העתק מהסכם שנערך כאמור בסעיף קטן (א) יועבר לשרים או למי שהם הסמיכו לכך מוקבב עובדי משרדיהם, לא יאוחר מトום 14 ימים מהמועד שבו נחתם ההסכם.

(ג) בלי לגרוע מהוראות סעיף קטן (א), סבו הרשים כי ההסכם אינו עומד בהוראות אותו סעיף קטן, יודיעו על כך לקופת החוליםים ולמוסד הפסיכיאטרי בתוך 60 ימים מהמועד שבו הועבר אליהם ההסכם, ורשאים הרשים, לאחר שנתנו לעדרים להסכם הזדמנות לטעון את טענותיהם, לבטל את ההסכם כולו; החלטתו הרשים לבטל הסכם כאמור, ימסרו לעדרים את החלטתם בעiroף הנימוקים לה.

12. הריאות חוק זה לא יחולו על אלה:

(1) שירות בריאות הנitin לנפגע בהגדתו בחוק התגמולים לנפגעי פעולות איבה, מסויימים התשל"ל-1970⁸;

(2) שירות בריאות הנitin לעובד זר בהגדתו בחוק עובדים זרים, התשנ"א-1991⁹, הכלול במסגרת השירותים שקבע שר הבריאות לפי החוק האמור, אך למעט שירות הנitin לעובד זר השווה בישראל לפי אשרה ורישון לישיבת ארעי מסוג א/1, כאמור בתקנה (א) לתקנות הכנסתה לישראל, התשל"ד-1974¹⁰;

⁸ ס"ח התשל"ל, עמ' 126.

⁹ ס"ח התשנ"א, עמ' 112.

¹⁰ ק"ת התשל"ה, עמ' 1517.

- (3) שירות בריאות הנitin לחיל לפי הסכם בין קופת חולים ובין צבא הגנה לישראל; לענין זה, "חיל" – כמשמעותו בפסקה (1) להגדירה "חיל" בחוק השיפוט הצבאי, התשט"ז-1955¹¹, למעט חיל בשירות חובה בתיקופת שירות بلا תלום, כאמור, בסעיף 55 לחוק ביטוח בריאות ממלכתי;
- (4) שירות בריאות הנitin למטופל לפי הסכם בין קופת חולים ובין גופי אחר האחראי למתן השירותים למטופל, על פי חוק, הסכם או חוזה ביטוח.
- הוראות חוק זה יחולו על אף האמור בסעיף 9 לחוק הפיקוח על מחרירים. סיג לתחולת סעיף 13. 9 חוק הפיקוח על מחרירים
- הוראות חוק זה יחולו גם לנבי שירותים פסיכיאטריים שניתנים למי שנרשם לקבל שירותים בריאות בקופת חולים לפי סעיף 56(א)(ד) לחוק ביטוח בריאות ממלכתי, כאמור. הרחבת תחולת לענין נמצאים בישראל שאינם מבוטחים
- (א) השירותים ממונים על ביצוע חוק זה, והם רשאים להתקין תקנות בכל עניין הנוגע לביצועו. ביצוע ותקנות
- (ב) השירותים יקבעו הוראות בדבר חובת דיווח של מוסדות פסיכיאטריים למשרד הבריאות ולמשרד האוצר בעניינים אלה:
- (1) עלויות מתן שירותים הבריאות, תקציב המוסדות וביצועו בפועל ובכלל זה מקורות הכנסתם;
- (2) העברת הכספיים עבור שירותים פסיכיאטריים בבתי חולים מאוחדים ובבתי חולים כלליים שבהם שירות אשפוז פסיכיאטרי.
- (א) שר הבריאות ידווח לוועדת הבריאות הנסת, עד 31 בדצמבר בכל שנה, לגבי השנה שקדמה לה שבאה חלות הוראות חוק זה, על כל אלה: דיווח לכנסת
- (1) נתוניים אלה, בפיתוח לפי מאפייני תחלואה ומאפיינים דמוגרפיים, אופן הקבלה לטיפול בפיתוח לפי הוראות פסיכיאטר מחויז, לפי צו בית משפט או בהסכמה, ובפיתוח לפי קופת חולים וסוג המוסד הפסיכיאטרי:
- (א) מספר המאושפזים ומספר ימי אשפוז הפסיכיאטרי, לפי סוגיהם, ולובי אשפוז יום – גם מספר האשפוזים כאמור שקדם להם אשפוז שאינו אשפוז כאמור;
- (ב) מספר מאושפזים חוותיים בפיתוח לפי פרקי הזמן שעד לחזרה לאשפוז;
- (ג) מספר מאושפזים שהם מטופלים הזכאים לתוכנית שיקום ומספר ימי אשפוז שלהם במוסדות פסיכיאטריים ממועד ההחלטה על זכאותם להוכנית השיקום;
- (ד) מספר מטופלים בשירותי מיוון, ומתוכם מספר מטופלים שאושפזו ברציפות לאחר המיוון, וממספר מטופלים המקבלים שירות אמבולטורי במוסד הפסיכיאטרי;
- (ה) מספר מטופלים בשירותים אמבולטוריים, בפיתוח לפי סוג השירות הפסיכיאטרי, היקף השירותים שמקבל מטופל, ואשפוזים פסיכיאטריים קודמיים של המטופל ומשכבים;
- (ו) מספר המטופלים שאושפזו באשפוז פסיכיאטרי לאחר שירות אמבולטורי;

¹¹ ס"ח התשט"ג, עמ' 171.

- (2) השוואת הנתונים האמורים בפסקה (1) לעומת הנתונים לשנים 2023 ו-2024 וכן המגמה של כל נתון עד לשנה שבנה נמסר הדיווח;
- (3) סיכום חודשי ושנתי של נתונים התפוצה בכל מוסד פסיכיאטרי, לפי מחלקות;
- (4) העזינים במידה לשיפור השירות של כל אחד מהמוסדות הפסיכיאטריים, הנתונים שעליהם הם התבוסטו ותוספת התשלום ששולמה לכל מוסד פסיכיאטרי עקב לכך;
- (5) השינויים בחלקן היחסי השנתי של קופות החולים בתფוסת המוסדות הפסיכיאטריים לאורך השנים שבהן חלות הוראות זה.
- (ב) בלי לגרוע מכל סמכות אחרת לקבלת מידע ובכפוף להוראות סעיף 6(ב)(2) ו-(3), המנהל רשאי לדרוש ממוסד פסיכיאטרי נתונים הנדרשים לו לשם העברת דיווח לפי סעיף זה.
- .17. תחילתו של חוק זה ביום כניסה לתוקף של צו לקביעת סכום Tosפת התשלום לשנת תחילת 2025, בהתאם להוראות סעיף 7(ג).
- .18. (א) על אף האמור בסעיף 17, הוראות חוק זה יחולו לגבי שירותים פסיכיאטריים תחוליה שרכשה קופת החולים ממוסד פסיכיאטרי מיום א' בטבת התשפ"ה (1 בינואר 2025) עד יום י"ג בטבת התשפ"ט (31 בדצמבר 2028) (להלן – תום תקופת התקופק).
- (ב) השרים, באישור ועדת הבריאות של הכנסת, רשאים לדוחות, בצל, את תום תקופת התקופק, בתקופה מסוימת אחת של שלוש שנים, ובלבך שזו כאמור יובא לאישור ועדת הבריאות של הכנסת לא יאוחר מיום ז' בסיוון התשפ"ח (1 ביוני 2028) בצוירוף נתונים ומידע על ביצוע ההתחשבנות לפי חוק זה עד אותו מועד.
- .19. הוראות בהסכם לעניין התחשבנות بعد שירות אשפוז פסיכיאטרי, שירותים רפואיים פסיכיאטריים או שירותים פסיכיאטריים אמבולטוריים המסופקים בידי מוסד פסיכיאטרי או רשות בתיה החולים לפני יום תחילתו של חוק זה – בטלות.

בניין נתניהו	בצלאל סמווטרייך'	אוריאל בוסו
ראש הממשלה	שר האוצר	שר הבריאות
יצחק הרצוג	אמיר אוחנה	יושב ראש הכנסת
נשיא המדינה		

