

הצוות ממליץ להרחיב את הסדרי הבחירה הקיימים כיום בין בתי החולים. לצורך כך מומלץ לקבוע כללים מנחים נוספים שיחייבו להעניק למבוטחי קופות החולים מרחב של אפשרויות בחירה בין בתי חולים – מרחב בחירה שלא יפחת ממינימום מחייב:

1. הסדרי הבחירה יאפשרו לכל מבוטח לקבל שירות לפחות **שלושה** בתי חולים הכוללים לפחות: **ספק אחד** באזור מגוריו, ספק אחד מחוץ לאזור זה וספק אשר אינו נמצא בבעלות של הקופה. משרד הבריאות (בשיתוף בתי החולים וקופות החולים) יקבע את האזורים הגיאוגרפיים המחייבים לשם מימוש כלל זה.

2. הבחירה בין הספקים הכלולים בהסדר תהיה חופשית, בלי דירוג מחייב מצד הקופה. אולם, מומלץ לעודד את רופאי המשפחה והרופאים היועצים ליעץ למטופליהם על הספק המתאים ביותר לצרכיהם הרפואיים, ולשם כך דרוש ליצור תשתית נגישה של מידע על רמת הזמינות והאיכות של כל ספק.

3. בית חולים אשר זמן ההמתנה בו גבוה ביותר מ-X פעמים מהממוצע, לא ייחשב במניין בתי החולים ולמבוטח יתאפשר לבחור בבית חולים אחר שאינו נמצא בהסדרי הבחירה.

4. הסדרי הבחירה יאפשרו למבוטח לשמור על רצף טיפולי באותו מוסד רפואי.

5. הסדרי הבחירה לא יחולו על חולים במחלות קשות ורשימת פרוצדורות כפי שיקבע על ידי משרד הבריאות

6. קופות החולים תגברנה את רמת השקיפות של הסדרי הבחירה בפרסום לציבור. מומלץ כי משרד הבריאות ינקוט צעדים שיעודדו את המבוטחים לכלול גם את הסדרי הבחירה בין השיקולים המשפיעים על החלטה אפשרית לעבור בין הקופות.

7. שרת הבריאות תאשר באופן אקטיבי את הסדרי הבחירה, בהתייעצות עם מועצת הבריאות, ותאשר או תחייב חריגות מהכללים הנ"ל במקרה הצורך (למשל: עבור מחלות ייחודיות, אזורים מבודדים וכו'). אם לאחר תקופת מעבר, לא אישרה השרה את הסדר הבחירה שהציעה הקופה בתחום מסוים, יוכלו מבוטחי אותה קופה לקבל את השירות אצל כל נותני השירותים המספקים אותו, בלי הגבלה ובמימון קופת החולים.

בברכה,
נ"ר

שלום כולם

לצערי לא אוכל להגיע מחר לפגישה .

להלן עמדתי (ממש במבזקים) לגבי הסדרי בחירה בבתי חולים.

1. ככלל - אני בעד הרחבת הסדרי הבחירה הנוכחיים בבתי חולים
2. מציע שהסדרי הבחירה יתבססו על מקום מגורים (בסיס גיאוגרפי). בכל אזור גיאוגרפי שיוגדר הבחירה צריכה להנתן בכל בתי החולים באזור ללא כל קשר לבעלות על בתי החולים כלומר הסדרי הבחירה אסור שיהיו תלויים בבעלות הקופה על בית חולים

3. הסדרי הבחירה אסור שיהיו תלויים גם בחוזי רכש שיש לקופה עם בתי חולים .
4. הסדרי הבחירה חייבים לקבל אישור פורמאלי של השרה (ולא רק יידוע)

ובמידה שיעלה גם נושא טיפול מועדף בבית חולים למבוטחים מקופות שונות -
עמדתי היא שיש לאסור באופן גורף כל העדפה של כל מטופל על ידי בתי חולים.
האיסור החמור בנושא נובע מהעובדה העקרונית שהעדפה של חולה אחד באה
בסוף על חשבון הרעה במצבו של חולה אחר . משפט זה תקף גם לגבי הבדלים
בין חולים מקופות שונות כמו גם לגבי הבדלים בין חולים תושבי י למול תייר
המרפא.
וכדי למנוע כל סוג של העדפה בין חולה לחולה חייבים לייצר מצב שבו בית
החולים אדיש במידת האפשר לזהות החולה.

להתראות ביום חמישי
גבי