



---

# ביטוחי בריאות פרטיים

שרונה פלדמן  
אגף שוק ההון, ביטוח וחיסכון

---

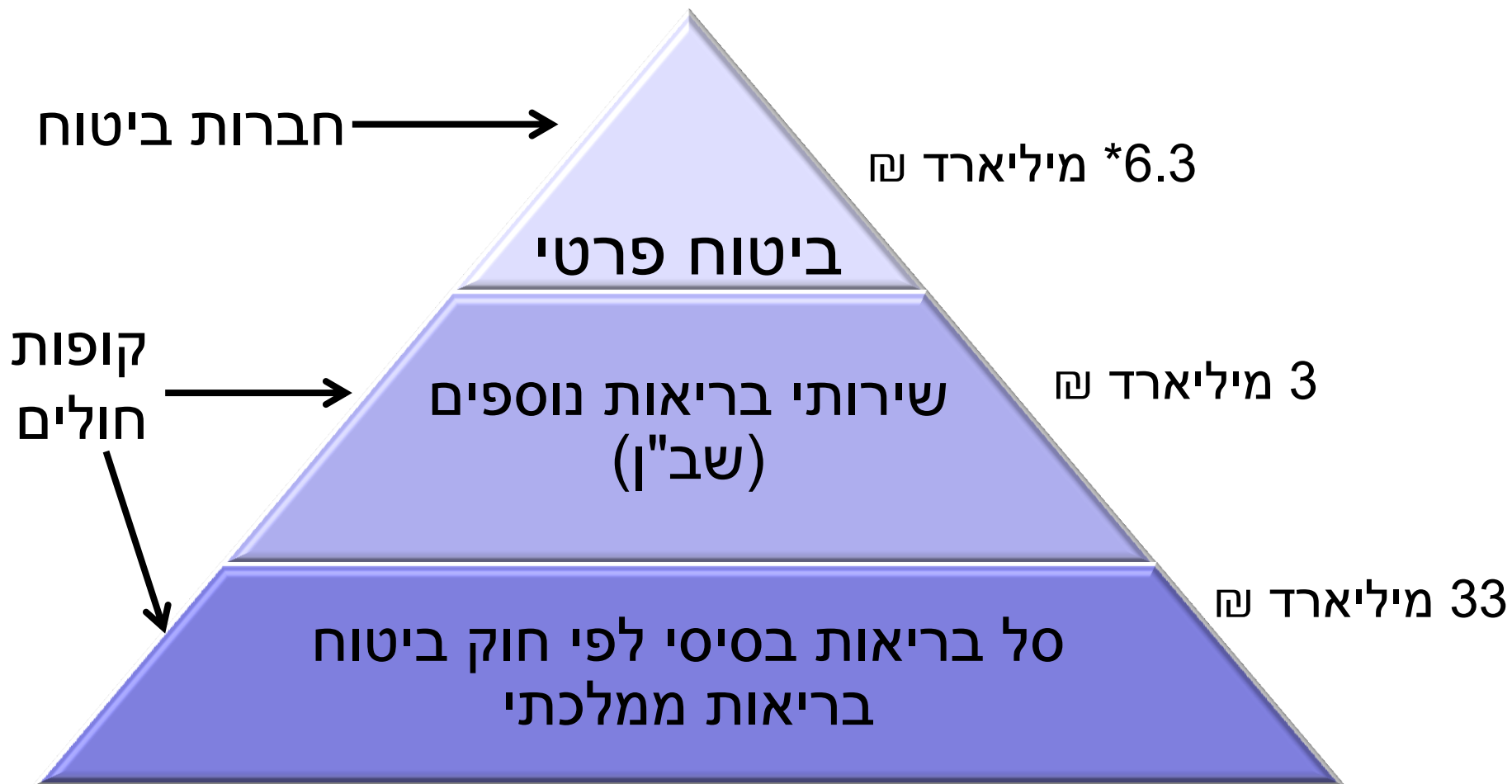
13 באוקטובר 2013

# נושאים לדיון

---

- מבנה מערכת הבראות
- מאפיינים של ביטוח בריאות פרטי לעומת ציבורי
- השפעות של השב"ן
- השפעות של הביטוחים המסחריים
- נקודות למחשבה

# מבנה מערכת הבריאות בישראל (2011)



# התפלגות פרמיה בענף מחלות ואשפוז (שנת 2012)

נוספים:

מחלות קשות - 9%

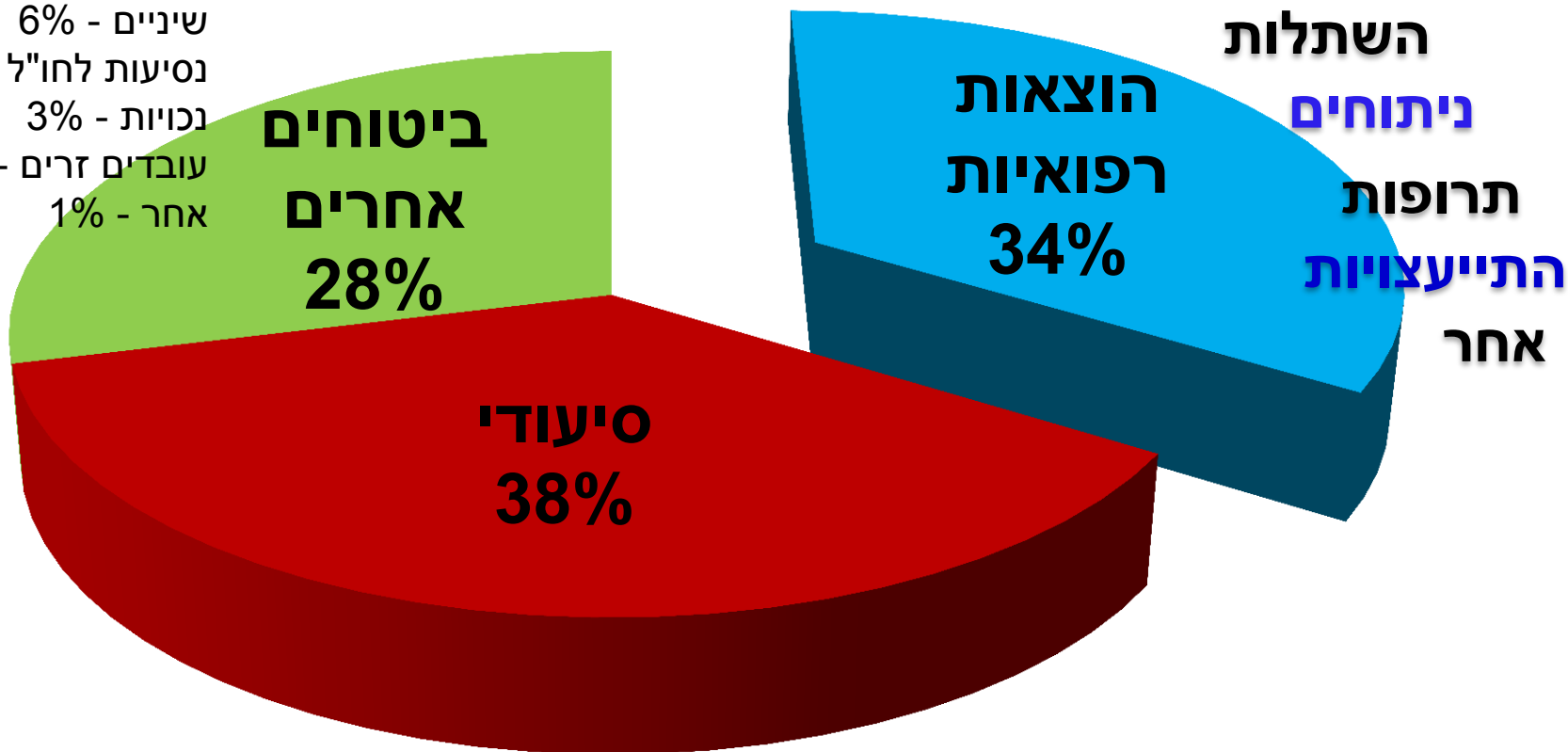
שיניים - 6%

נסיעות לחו"ל - 5%

נכויות - 3%

עובדים זרים - 2%

אחר - 1%



# מאפייני ביטוח ציבורי ופרטי

---

□ ביטוח ציבורי:

➤ תעריף אחיד

➤ פתוח לכל

➤ הדדי

➤ רחב - טיפול ומניעה

□ ביטוח פרטי:

➤ סיכון אישי

➤ חלק מהאוכלוסייה

➤ מבטח נושא בסיכון

➤ לאירועים חריגים

# מאפייני השב"ן

□ ביטוח ציבורי:

➤ תעריף אחיד

➤ פתוח לכל

➤ הדדי

➤ רחב - טיפול ומניעה

□ ביטוח פרטי:

➤ סיכון אישי

➤ חלק מהאוכלוסייה

➤ מבטח נושא בסיכון

➤ לאירועים חריגים

# השפעות של השב"ן

---

- מנגיש ביטוח בריאות פרטי לכלל האוכלוסיה
- מטשטש את ההבחנה בין ציבורי לפרטי
- יוצר כפל כיסוי
- מכניס "מותרות" להוצאה הלאומית לבריאות
- מסיט את התחרות בין הקופות

# השפעות של הביטוח המסחרי

---

- יוצר כפל כיסוי (בכיסויים מסויימים)
- חלק מהמבוטחים רוכשים ביטוחים מיותרים
- מאפשר הכנסת טכנולוגיות ואביזרים חדישים
- מאפשר קדימות בתורים
- מסיט כלפי מעלה את שכר הרופאים ובתי חולים פרטיים



# נקודות למחשבה

■ האם המדינה רוצה ביטוח בריאות פרטי בצד

ביטוח ציבורי?

➤ האם נכון להנגיש ביטוח בריאות פרטי לכלל האוכלוסייה?

➤ האם נכון שקופות חולים הנתפסות בעיני הציבור כבנות

סמכא בכל הקשור לבריאותו יהיו מעורבות במתן ביטוחים

פרטיים?

# נקודות למחשבה

---

- האם נכון ששירותים חיוניים יהיו זמינים רק לחלק מהאוכלוסייה?
- מהם שירותים חיוניים?
- האם נכון ששירותים שהם "nice to have" יוצעו כחבילה אחת יחד עם שירותים שהם "must have"?
- איך מתמודדים עם ניהול משאב במחסור – רופאים?