

ביטוח בריאות פרטי במקום העבודה

ביטוחי הבריאות הקבוצתיים מספקים הזדמנות לכל קצוות האוכלוסייה לזכות בשרותי רפואה ברמה הגבוהה ביותר מבלי שיצטרכו לממן את הפרמיה מכיסם // ד"ר אודי פרישמן

רפואיים מתקדמים ביותר, תר- פות חדשות שאינן בסל הבריאות, השתלות, ניתוחים וטיפולים בחול, וכד'.

יש אשר יטענו שזו תפקידה של המדינה וזה נכון, אבל במ- ציאות שקיימת היום, בקצב שבו מתפתחת הטכנולוגיה הרפואית, באילוצים התקציביים של מדינת ישראל, ועם העובדה שכמעט אין גבול לרפואה טובה, לא מדינת יש- ראל ולא אף מדינה בעולם יכולה לקחת על עצמה את מלוא מימון ההוצאה הרפואית של אזרחיה.

האפקט של ביטוחי הבריאות הקבוצתיים אינו מסתיים באפש- רויות הטיפול המתקדמות לעובד הבודד, ההשלכה רחבה בהרבה. יש כאן גם תרומה משמעותית רחבה לחברה, צמצום פערי תוח- לת החיים בין מרכז לפריפריה ובין עשירים לעניים, ויש כמובן תרומה משמעותית לארגון עצמו, לתחושת השייכות של העובד לארגון שרואה שהמעסיק דואג לבריאותו לבריאות בני משפחתו, לנאמנות העובדים לארגון, לצמצום ימי מחלה (הניי- תוח מבוצע מהר יותר) ולהרגשה הכללית של מקום עבודה טוב שא- כפת לו ממני וממשפחתי.

ביטוחי בריאות פרטיים הם כבר מזמן לא מוצרים קפיטלי- סטיים לעשירים בלבד. ביטוחי בריאות פרטיים, הם כלי קפיטלי- סטי שמטרתו להשיג יעדי שוויון סוציאליסטיים וחברתיים מהמעלה הראשונה.

ד"ר אודי פרישמן, מומחה מוביל בישראל בתחום ביטוחי הבריאות והסיעוד, יו"ר ומייסד חברת 'Fresh Concept' אשר מייצגת ארגונים מול חברות הביטוח להתאמת ביטוחי בריאות קבוצתיים מטיבנים לעובדים.



ד"ר אודי פרישמן

הרפואיים בכלל והביטוחים הקבו- צתיים בפרט.

ביטוחי הבריאות הקבו- צתיים מספקים הזדמנות לכל קצ- וות האוכלוסייה לזכות בשירותי בריאות מקיפים וברמה הגבוהה ביותר, מבלי שיצטרכו לממן את הפרמיה מכיסם.

ארגון שמבטח את עובדי הייצור שלו, לדוגמה, מספק לאנשים בר- מות סוציו אקונומיות נמוכות יח- סית, ביטוח שיאפשר להם לקבל בעת הצורך טיפוליים ותהליכים

פריה, האוכלוסייה סובלת מעודף משקל הרבה יותר מאשר במרכז הארץ. במחקר נמצא כי גבעתיים היא העיר "הרזה" בישראל.

מדוע זה קורה?

ככל שהרמה הסוציו אקונומית גבוהה יותר, לאנשים יש יותר אפ- שריות לרכוש מזון בריא ופחות ומשמין. לעומת זאת כאשר נשע- נים על מזון פחות בריא אבל מזון המסובסד ע"י הממשלה כגון: אורז, קמח לבן, שמן, לחם לבן וכד', תר- חלת החיים קטנה בהתאמה.

בדומה לכך גם מבחינת שירותי הרפואה.

אנשים החיים ברמה סוציו אקו- נומית גבוהה יקבלו שירותי רפואה טובים יותר וזמינים יותר, והתוצאה היא תוחלת חיים ארוכה יותר בה- תאם.

כבר כיום, קיים פער של שבע שנים בתוחלת החיים הממוצעת בין ערים כגון גבעתיים, כפר סבא, הרצליה לבין ערים כגון חצור, נצרת, דימונה וכד'. הדבר מהווה בעיה חברתית משמעותית כיוון שאם היום הפער הוא שבע שנים, מה יקרה כשהוא יגדל ל- 15 שנה!?

כאן נכנסים לתמונה הביטוחים

ה עובדה היא שבמדינת יש- ראל, בדומה ליתר המ- דינות המפותחות בעולם, הממשלה לא יכולה לממן את כל הוצאות הבריאות של אזרחיה. מעולם לא היה ולא יהיה מצב, בו הממשלה תוכל לממן את כל הוצאות הבריאות האופטימליות של כל אזרחי המדינה.

פיתוחי הטכנולוגיה הרפואית מתקדמים בקצב שיא ומביאים לכך שתוחלת החיים עולה, מה שמע- לה את המוטיבציה הכלכלית של היזמים ואנשי העסקים להשקיע יותר בפיתוח הטכנולוגיה, וכך כמו במעגל סגור, היזמים משקיעים יותר, הטכנולוגיה מתקדמת יותר, תוחלת החיים עולה, ובסוף היום הדבר מביא לכך שעלויות הבריאות מרקיעות שחקים.

המצב שנוצר הוא, שהמדינה לא יכולה לשאת על עצמה את מלוא עלויות הבריאות הללו.

מחקרים מראים כי ככל שהרמה הסוציו אקונומית גבוהה יותר, כך אנשים רזים ובריאים יותר. מחקר מקיף שנערך ע"י קופת חולים 'כללית' בקרב 2.5 מיליון מטופ- לים, גילה את הקשר בין השמנה וסביבת המגורים. נמצא כי בפרי-

