

בריא לדעת

חיים חדשים או תוחלת חיים?

■ כאשר פוליסות הבריאות הופכות להיות יקרות, יש לבורר בקפידה את הנסיבות הביטוחים אותן נרצה לבטח - יש להפעיל שיקול דעת, לקבוע סדר עדיפות על פי היכולות הכלכליות של המבוטח, כדי להבטיח ששירותים מסוימים תמיד חיים יkosso ■ יתכן שבמציאות היום אין מקום לכיסות באופן גורף שירותים פונדקאות וכיסויי איכות חיים, אלא כיסוי מציל חיים בלבד

רפואה ותרומות שאין כלולות בסל הבריאות, שירותי מציל חיים. רק את יתרת התקציב יש לשירותים נוספים, שניתנים להשגה במסגרת קופות חולמים ובתי חולים ציבוריים, או לשירותים שאינם מציל חיים אלא משפרי איכות חיים.

ואם נזהר לאותם זוגות הנאבקים על הזכות להורות בכל דרך, הרי שאין ספק שזוג שմבקש לעצמו ילד זכאי לקבל את מרבית האמפתיה והסימפתיה מסביבתו, אך עם זאת, בהתאם לתפיסה שבטיפול רפואי פרטี้ צריך למונבראש מעשי וכנראה שהוא גם לא יקרה לעולם. מכאן, בראשונה טכנולוגיות רפואיות מצילות חיים, ולאחרונה טכנולוגיות של אדם בגור ואחראי שראאה שהצרוך החינוי של אדם ביחס אליהו ביטוח בראיות פרטיות.

באמצעות ביטוח (או מימון אישי למי שיידוע משותג), המקומ לשירותים פונדקאות אלה. שירותים פונדקאות בנסיבות פוליסת ביטוח בריאות רפואי יקרו את הפרמיה ייקור מושמעות וייעמידו בסכנה את יכולתם של מבוטחים רבים לרכוש אותם. בעיה בתקופה בה עלויות הביטוח היו זולות ממשמעותית, תוספת העלות בגין הכספי החשוב הזה הייתה נבלעת במקלול השלם. היום יש בהחלה מוקם לסין במסנן מהודקת את הכספיים שייכללו בביטוח על מנת לאפשר את המשך קיומו.

יש מקום למצוא פתרונות אחרים למימון השירותים פונדקאות לזוגות שרווצים ומוכנים

שנים גדל הצורך במימון תרופות וטכנולוגיות רפואיות מתקדמות, שאין בסל הבריאות, 3.6.

הטכנולוגיות החסרות וכן התרופות החסרות הן מוצרים חיוניים מציל חיים ואמריכי חיים ומהசור במימון טכנולוגיות אלו רק יילך ויגדל עם השנים. הלואי שמדינת ישראל (או כל מדינה אחרת) הייתה יכולה לעמוד במימון ההוצאות ולהבטיח את קדמת הרפואה והטכנולוגיה לכל אזרחיה. אבל לצעריו זה לא מעשי וכנראה שהוא גם לא יקרה לעולם. מכאן, את הנולד הוא לרכוש לעצמו ולבני ביתו ביטוח בראיות פרטיות.

וכאן נשאלת השאלה - איך כיסויים צריכים להיות ביחס בריאות פרטיות כלל?

עד לפני מספר שנים היו סוכני הביטוח רגילים למדו מול לקוחותיהם ולהמליץ להם על ביטוחם בראיות מקיפים, שנותנים פרטונות ביוטיים וחבים ומלאים, ובבטיחים כיסויי ביוטיים וחבים ומלאים, ולהמליץ להלן לכל כיוטיים לתרופות ולטכנולוגיות מתקדמות, לניטוחים, להתייעצות ולשורה ארוכה של שירותי רפואיים ופרא- רפואיים חשובים יותר וחובים בחוץ, כולל שירותים פונדקאות. בשנים האחרונות, העליות של הטכנולוגיות הרפואיות הגדירה לעליה מתמדת בהערכת הרפואה. כתוצאה לכך נדרש המבוטח להכריע ולקבל החלטה מהם הכספיים הרפואיים החיים ביוטה, להם הוא רוצה לרכוש ביטוח במוגבלות התקציב שברשותנו.

התשובה לכך ברורה - את המשאים הכספיים יש להקים קודם קודם לטכנולוגיות החסר עבור טכנולוגיות מתקדמות על סך

לאחרונה הוגש לבית המשפט שתי TABIOT LIBIOT פונדקאות בחו"ל נגד חברת הביטוח הפניקס. התביעות, בסך מאות אלפי שקליםים כל אחת, הוגש על ידי מומחים בפוליסות בריאות קבועות. הם הבינו כי אין אפשרות להביא לעולם ילדים ממדינת ישראל ואך לא לאמץ ילדים, וכי הדרך היחיד עבורם להפוך להיות הורים הנה פנו להליך פונדקאות בחו"ל באמצעות תרומות ביצית ופונדקאות (פוליסה, גילון 2300 מה-27 באוגוסט 2017).

לטענתם, בהתאם לתנאי הפוליסה הם אכן הצביעו בAGAIN טיפול מיוחד עבורם בלבד ואף יותר. לדבריה ה兜יעים, הם 900 אלף שקלים ואף יותר. לדבריה ה兜יעים, הם שמו מבטחים בחברת הביטוח, שילמו באמצעות את הפרמיות החודשיות עבור מלאה הכספיים שבחופיסה מדי חודש בחודשו, בהיותם בטוחים כי בשעת המבחן תשלם להם החברה פיצוי על פי הפוליסה.

אין ספק שזוג המשתוקק להביא ילד לעולם, זכאי לכך, אך האם לכך נועדו פוליסות הבריאות הפרטיות? בשנת 2012 היה חסרים במערכת הבריאות 300 מיליון שקל עבור תרופות וטכנולוגיות רפואיות מתקדמות. בשנת 2016 עמד הסכום של 1.09 מיליארד שקל. ככלומה, במשך ארבע

ד"ר אודי פרישמן, לשעבר סגן מנהל בית החולים "אסותא" וסמנכ"ל "הפניקס". מנכ"ל חברת הייעוץ "פרש קונספט"



מאת ד"ר אודי פרישמן