

כיטוח הבריאות בישראל - לקראת משבר?

■ בשנים הקרובות נראה מהפכה אמיתית בתחום של ביטוח הבריאות הפרטאים, אבל כדי לאפשר את הצמיחה יידרשו חברות הביטוח לגנות וגירות ואחריות ■ אם זה לא יקרה, כבר בשנה הקרובה נראה "מרד" ל��וחות, קולקטיבים, יועצים, סוכנים ואולי גם את הרגולציה מתערבת

רפואים, שמאפיינים את התנהלות חברות הביטוח בתקופת האחרונה, חיברים להיפסק, לא בשל זה אדם רוצה בביטוח כספו ביטוח בריאות פרטאי, את זה יש לו בקופת חולים. אדם שabox ביטוח בריאות פרטאי רוצה לבחור את הרופא הכי טוב שיכל לטפל בבעיה הרופאית ממנה הוא סובל, רוצה לבחור את בית החולים, רוצה לבחור את העיתוי ורוצה לחברת הביטוח לא תתעורר בשיקולים המתקווים של הרופא שאותו הוא בחר.

אם אדם רוצה שייחרו בשיבילו, אין צורך שירכוש ביטוח והוא יכול להסתפק ברופואה הציבורית. ההתנהלות של חברות הביטוח בתקופת האחרונה הופכת את הענף החשוב הזה לкопפת חולים ציבורית, שמשלמים עבורה כסף פרטאי. זה לא יחזק מים ומוספט את הענף. בהתנהלות זו מושקות חברות הביטוח לתוך ידיהם של כל אלו שהשווים שביטוח רפואי הוא מוצר מותרתו מיותר.

הכותב הוא מומחה במדיניות בריאות ובביטחון בריאות וסיעוד, ייעץ בכיר בחברת הייעוץ **פרש קנספט**

ישא ממהלך. אם התנאי הבסיסי זה לא יתקיים, אנו שומטים תחת רגלוינו את הבסיס לרכישת ביטוח בריאות פרטאי.

הביקורתים לרופאה פרטיט עולים, הניצול של פוליסות הבריאות גדול וכך זה יישך לעד, כי זו דרך הטבע. אף פקיד אוצר ואף שר או שרת בריאות לא יוכל לקחת מסדם שרצה בכך, את האפשרות לקבל את הרופאה הטובה ביותר,



בזמןנות הגבואה ביותר, על ידי הרופא הטוב ביותר. ואף כదינה לא תוכל להעניק לכל אחד מהרשות את הרופאה המיטבית, כי גם זו דרך הטבע. צמצום זמינות רפואיים, צמצום זמינות בתיכון הרפואיים והתערבות בוטה בשיקולים

ביטוחן חברות הביטוח מחד אחד הענפים שצומחים יותר מהשאר בתעשייה הביטוחית. תעשיות הביטוח הרפואית תידרש להתמודד איתה היא ה"מלוכה" על נגניות הרופא מאת ד"ר אודי פרישמן

כידוע, בשנים האחרונות רכשה חברת הפניקס 10% מהבעלות במרכז הרפואי נארה תמורה סכום המقتרך לחמשים מיליון שקל וחברת הראל רכשה 20% מהמרכז הרפואי עין טל תכורת 6 מיליון שקל ונכנסה כשותפה במרכז הרפואי מירב ביתם. לאחרונה רכשה הראל מניות גם בביטוח החולים הפרטאי רפאל. חברת הרצליה, ואילו רכשה 10% ממניות המרכז הרפואי בהרצליה, ואילו רכשה 19.9% ממניות המרכז הרפואי תל אביב מדיקל סנטה.

ההנחה הרגולטוריית הקובעת כי רק רופא שהבסכם עם חברת הביטוח רשאי לנתח את מבוטחי החברה, יחד עם הבעלות של החברות על מרכזי רפואיים, יוצרת בעיה קשה. אנו מוצאים עצמנו מול שני תהליכי: אחד - מרכדים רפואיים שנמנעים מלהתאחד על הסכם התקשרות עם חלק שמנמעות מלהתאחד על הסכם - חברות ביטוח שנמנמעות מלהתאחד עם חלק מהרופאים. התקשרות עם חלק מהרופאים.

חשיבות לציין שישראל היה לא אריה"ב. מספר המוסדות הרפואיים הפרטאים האיכוטיים קטן ו敖וד ומספר הרופאים המנוסים, בעיקר בתחום הרפואה היוגרטי מרכיבים, קטן אף הוא. בארה"ב ניתן להשלים עם התנהלות שבה רופא "שייר" למוץ ומחויב למצבה. אבל בישראל התנהלות זו לא אפשרית ושומטת את הקרקע מהריעון של ביטוח רפואי, שהוא המכובד משלים עליו מפיתח כספו.

אם לא יקרה شيء וחברות הביטוח לא יתעשתו כבר בשנה הקרובה, נראה "מרד" ל��וחות, קולקטיבים, יועצים, סוכנים ואולי גם את הרגולציה, שתפעל נגד התנהלות המונופוליסטית שהקל לחברות הביטוח אימצו לעצמן. אם יש מקום שבו מחויבת התערבות רגולטורית, זה בדיקת המקומות.

במדינה קטנה כמו שלנו כל בתיה החולים הפרטאים חייבים להיות זמינים לכל המבוקחים בכל חברות הביטוח וכל חברת ביטוח חייבות בכל תקופה גישה זמינה ללקוח על הקישור המופיע באירוע שבועון. לאפשר למolute גישה זמינה לרופאים בכירים, מוכרים ומנוסים בכל התחומיים, ללא



פולישה - ייון שמחים להזמין לשיחת דיגיטלית פתוחה



עו"ד גדי שרון,
לייטן, שרון ושות'
היתכן כי לא ניתן למסח
יריבות ישירה של צד שלישי?
כנגד מבטח?

יום ג', 15.9, ב-11:00

להרשמה לשיחת עם עו"ד גדי שרון

הנחות לרשום:

- לאחר הלחיצה על כפתור הרשמה יש למלא את הטופס על מנת להשלים את הליך ההרשמה.
- יש לוזא קבלת דוא"ל המאשר את ההרשמה. ניתן בליחוץ כפתור לנשוץ את האיערוביון האישני.
- בשעה העודה יש לחוץ על הקישור המופיע באירוע שבועון.