

TheMarker

משרד הבריאות מוציא מהביטוח המשלים שירותי דולות, ניתוחים אסתטיים וספורט טיפולי

טיוטה שפרסם משרד הבריאות בימים האחרונים מציגה כוונה להוציא מהביטוחים המשלימים של קופות החולים "שירותים שאינם בעלי ערך רפואי משמעותי" ■ גורם במערכת הבריאות: "הקופות הביאו את זה על עצמן"



צילום: הדס פרוש מחלקת יולדות (למתחם המצולם ולמצולמים אין קשר לנאמר)



[שיר אנגל](#)

23 בדצמבר 2025 • 06:00

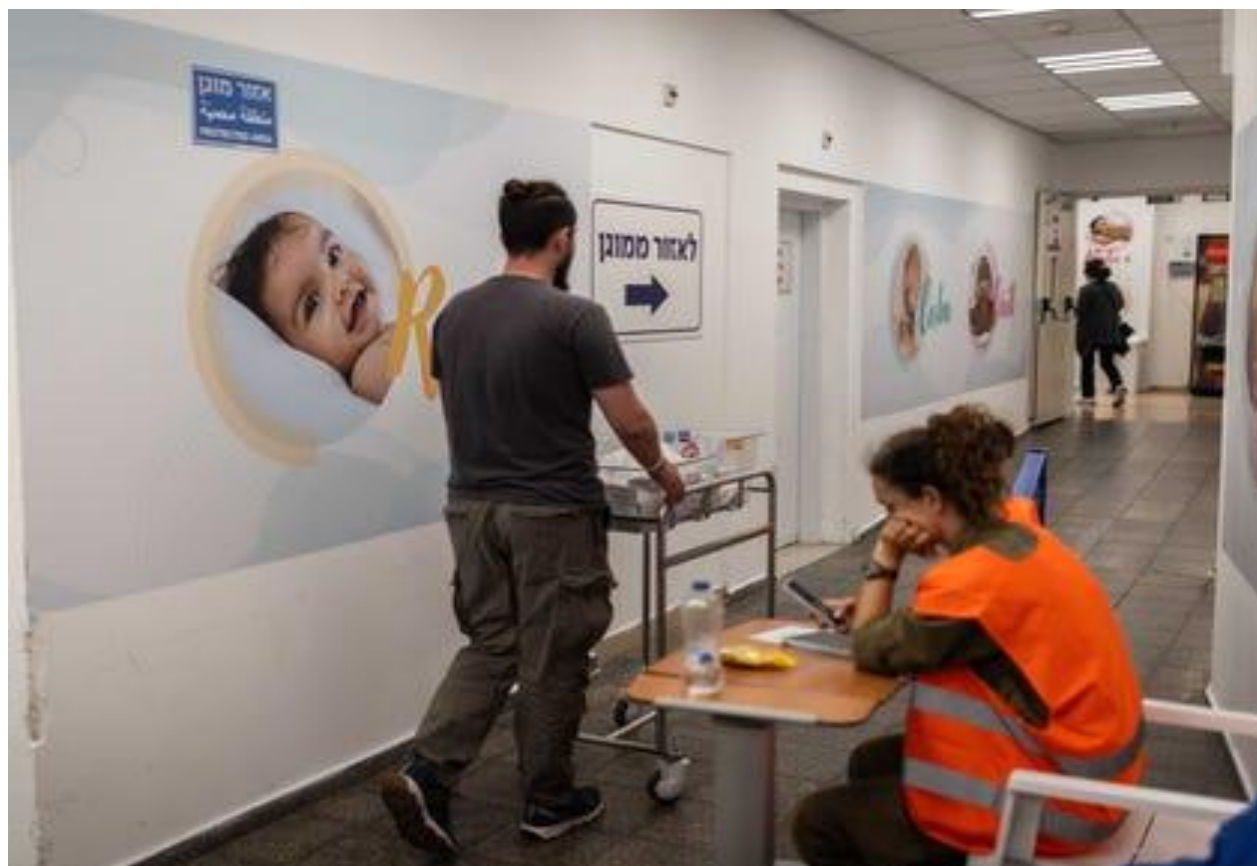
משרד הבריאות פירסם לפני ימים אחדים טיוטת תיקון למבחנים לחלוקת כספים לצורך תמיכה של משרד הבריאות בקופות החולים ב-2023–2025, שתוארך לפי הטיוטה עד 2026, שכוללת שינויים דרמטיים במרכיבי הביטוח המשלים בקופות. הרציונל שעולה מהטיוטה הוא להוציא שירותים שאינם "בעלי ערך רפואי משמעותי" מהשב"נים. בין השירותים: החזר בגין דולה (תומכת לידה), ייעוץ שינה לתינוק, אחות פרטית בבית היולדת, ימי הבראה ליולדת לאחר לידה למעט – סל הריון – שירותים בהסדר במוסדות ייעודיים, וייעוץ אישי בבית היולדת לפעילות גופנית או תזונה נכונה; בתחום התפתחות הילד: רכיבה טיפולית, שחייה טיפולית וספורט טיפולי (למעט שירותים בהסדר בלבד לילדים עם התוויות רפואיות ספציפיות); ניתוחים וטיפולים אסתטיים (למעט ניתוח לתיקון ראייה בלייזר וניתוחים אסתטיים משלימים להליך רפואי); ושירות הבראה לאחר ניתוח במוסדות שאינם מוסדות ייעודיים להחלמה.



חוות רכיבה טיפולית. החזר יינתן רק לילדים עם התוויה רפואית ספציפית צילום: אשר כהן

לפי הטיוטה, בשב"נים יינתן החזר על שירותים במקרים הבאים: השתלות, ניתוחים וטיפולים רפואיים במדינת חוץ; ייעוץ אצל 50 רופאים מתוך רשימה סגורה; תרומת ביצית במדינת חוץ; שירותים הניתנים בהמשך לשירותי סל הניתנים בהחזר (כגון החזר על מכשירי שמיעה, פאות נוכריות, החזר נסיעות באמבולנס, טיפולי התפתחות הילד); ולקופות שלהן פרק תרופות פתוח יתאפשר מתן החזר לתקופה של 18 חודשים מיום רישום התרופה בישראל.

בניגוד לביטוח בריאות בסיסי שהוא חובה (סל הבריאות), הביטוח במסגרת השב"ן (שירותי בריאות נוספים) אינו חובה. עם זאת, כ-80% מהאוכלוסייה מחזיקים בו. השב"ן כולל אפשרות ייעוץ עם רופאים מומחים (חוות דעת שנייה), ניתוחים, משקפיים בסבסוד חלקי, טיפולים רגשיים, רפואה משלימה ועוד.



צילום: הדס פרוש "מחלקת יולדות. שב"ן אינו יכול להוות תחליף למדיניות סדורה ומקיפה

קופות החולים נדרשות לפי הטיוטה להעביר תוך 14 יום למשרד הבריאות הצעה לשימוש בסכום שייחסך במסגרת השינויים – שיוכל להיתרגם להפחתה בפרמיות, הכנסת שירותים חדשים או הפחתה של ההשתפויות העצמיות.



חיים פרננדס, מנכ"ל קופת חולים לאומית צילום: דבורות קופ"ח לאומית

לדברי חיים פרננדס, מנכ"ל קופת חולים לאומית, "זה דבר נכון שהקופות יתמקדו בדברים עם ערך רפואי. אז שלא יהיו דולות או רכיבה על סוסים, לא בשביל זה יש קופת חולים. יש לכך תועלת כי אז נוכל להתמקד במה שבאמת צריך לטפל בו ולא נבזבז את הזמן על דברים אחרים. בסוף, שקל במערכת הבריאות הציבורית מייצר יותר בריאות משקל במערכת הבריאות הפרטית. אנחנו כקופות קונים שירותים בצורה יעילה יותר ממה שקונות חברות הביטוח, בנוסף את הכסף משקיעים בחזרה בתוך מערכת הבריאות. אין אצלנו שוליים של רווח, להבדיל מעולם הביטוח."

גורם בכיר בקופת חולים אחרת דווקא התרעם על המהלך. "השאירו לנו רק 50 רופאים בהסדר, היינו רוצים להשאיר לפחות כמה מאות כי יש רופאים שעוסקים בנושאים נקודתיים ולא יסכימו לעבור להסדר והמבוטחים יצטרכו לשלם הרבה יותר. גם הוציאו לנו את החבילה האונקולוגית, זה טיפול שכל כולו חמלה וביקשנו מאוד שיישאר אבל לא הסכימו. בנוסף, התארגנות של שישה חודשים זה בלתי הגיוני, היינו רוצים לפחות תקופה של שנה. כמו כן, נתנו לנו שבועיים להעביר תוכנית להרחבת השירותים במקום מה שיורד ובלתי אפשרי להתארגן על תוכנית חדשה תוך פרק זמן כל כך קצר."

לדברי גורם במערכת הבריאות, הרעיון הוא לצמצם כסף שעובר מיד ליד, דבר שמוביל בחלק מהמקרים לשימוש לרעה ומלחמה על מבוטחים, בעיקר בחברה החרדית. "קופת חולים היא ארגון שאמור לנהל את הטיפול בכך ואמור לרכוש עבורך את השירות מהספקים הכי טובים. כאן מדובר בשירותים לא רפואיים. זה לא מתפקידה של הקופה לעסוק בכך, אלא לספק שירותים רפואיים", הוא אומר. "אם רוצים לקנות את הטיפול זה בסדר גמור, זה פשוט לא ייעשה יותר דרך הקופה."

השירותים שמציעים להוציא מביטוח השב"ן

החזר בגין סל הריון

דולה (תומכת לידה), ייעוץ שינה לתינוק, אחות פרטית בבית היולדת, ימי הבראה ליולדת לאחר לידה*, ייעוץ בבית היולדת לפעילות גופנית או לתזונה נכונה

התפתחות הילד

רכיבה טיפולית, שחייה טיפולית, ספורט טיפולי**

ניתוחים וטיפולים אסתטיים

למעט ניתוח לתיקון ראייה בלייזר וניתוחים אסתטיים משלימים להליך רפואי

שירות הבראה לאחר ניתוח

במוסדות שאינם ייעודיים להחלמה

*למעט שירותים בהסדר במוסדות ייעודיים

**למעט שירותים בהסדר לילדים עם התוויה רפואית מאובחנת של אוטיזם,

סומטיים, CP או DCD

לדבריו, "הקופות הביאו את זה על עצמן. הרי מה זה החזר? מישו מגיש חתיכת נייר ואף אחד לא באמת מסוגל לעקוב אחרי זה. גם כשאין ניצול ציני לרעה, זה לא בהכרח מה שהתכוון המשורר."

הטיוטה פורסמה ביום רביעי אך פתוחה להערות ציבור רק עד היום (ג') בשעה 12:00. עד כה התקבלו מספר הערות ציבור בלבד, כאשר רובן מאנשים פרטיים ונוגעות לתחום הרכיבה הטיפולית. כך למשל נכתב באחת מהן: "טיפול קריטיים. חבל מאוד שמתכננים לגעת במה שעובד כל כך טוב."

"השב"ן מקדם אי שוויון"

"כארגון אנחנו בעד להוציא שירותים מהשב"ן ולהעביר לסל הבריאות כי השב"ן זה כלי שמקדם אי-שוויון, אבל כאן על פניו רק מבטלים שירותים", אומרת ד"ר שני בר טוביה, מנהלת מחלקת מדיניות בריאות בישראל בארגון רופאים לזכויות אדם. "זה חטא מלכתחילה שדברים שנועדו לשפר את הבריאות של האם היולדת והתינוק הוכנסו לשב"ן ולא לסל. הנקה למשל היא גם ככה פריווילגיה ונשים עם יותר כסף מניקות יותר. ברגע שמוציאים שירותים ועוזרים שמסייעים להנקה, ותהיה אפשרות לרכוש אותם רק באופן פרטי, הפערים יגדלו אפילו יותר."

היא מוסיפה כי בשל לוח הזמנים הצפוף, הארגון לא צפוי להעביר התייחסות רשמית. "אין לנו זמן לבחון את זה לעומק וכנראה שאף ארגון לא יספיק להגיב על זה", היא אומרת.

בארגון ארצי, המייצג את הרופאים העצמאיים, חיזקו את המהלך. "אנו מברכים על ההחלטה להוציא את הניתוחים האסתטיים משירותי השב"ן, זהו מהלך הכרחי המבטיח כי כספים המיועדים לבריאות הציבור יופנו אך ורק לשירותים רפואיים בעלי ערך בריאותי אמיתי", אמרה סיגל משהיוף, מנכ"לית ארצי. "במצאות שבה מערכת הבריאות סובלת ממחסור, עומסים ותורי המתנה ממושכים, אין הצדקה להשתמש במשאבים ציבוריים או משלימים למימון שירותים שאינם רפואיים. כל שקל במערכת חייב להיות מופנה לחיזוק שירותי הלידה, כדי להבטיח טיפול איכותי, נגיש וזמין לכלל אזרחי ישראל."



יובל יפה מושקוביץ, מנכ"לית ארגון המיילדות בישראל. "המענה הקיים כיום אינו מספק" צילום: לירון זנדמן

לדברי יובל יפה מושקוביץ, מנכ"לית [ארגון המיילדות בישראל](#), "בשנה האחרונה אנו עדים לעלייה מדאיגה במספר הלידות החוץ-אשפוזיות המתקיימות ללא ליווי של גורם מוסמך, תופעה המלווה בעלייה בתחלואה ואף בתמותה – מצב שאינו מתקבל על הדעת. משרד הבריאות מחויב לשמירה על בריאות הציבור ועליו לוודא כי כל אישה זוכה לליווי מקצועי לאורך ההיריון והלידה. המענה הקיים כיום אינו מספק, והפערים הקיימים הושלמו בחלקם רק בזכות החזרי קופות החולים, פתרון שאינו יכול להוות תחליף למדיניות סדורה ומקיפה. שיקול כלכלי אינו יכול ואינו צריך להוות חסם בפני קבלת טיפול מיטבי לנשים. אנו קוראות למשרד הבריאות לפעול באופן אקטיבי לעידוד פנייה לליווי מיילדותי בידי נשות מקצוע מוסמכות ובעלות רישיון, ובכך להבטיח לכל אישה מעטפת טיפולית מלאה, בטוחה ואיכותית."