

28 לנובמבר 2007

ח"כ נכבד/ה,

**הנדון: הצבעה בעד הוצאת תרופות חיוניות מהביטוחים המשלימים - חוק ההסדרים לשנת 2008**

הננו מתכבדים לפנות אליך בשם רופאים לזכויות אדם, מרכז אדוה והאגודה לזכויות האזרח, על מנת לבקש כי תפעלי להצבעה **בעד** הוצאת תרופות חיוניות מהשב"ן של קופות החולים (שירותי בריאות נוספים- ביטוחים משלימים), בחוק ההסדרים לשנת 2008.

נושא הכללת תרופות מצילות חיים בשב"ן (החלטת ממשלה 2201 + ס' 16(2) ו- 17 לחוק ההסדרים) צפוי להידון בועדת כספים עד ליום 31/12/2007. אנו מברכים על הגבלת האפשרות לכלול בביטוחים משלימים של הקופות תרופות מצילות ומאריכות חיים או אפשרות לבחור מנתח ללא השתתפות עצמית, מהסיבות המפורטות להלן:

- **הביטוחים המשלימים אינם מציעים פתרון לכלל התושבים:** 36% מחברי כללית ו- 19% מחברי מכבי אינם בעלי ביטוח משלים ושכך אינם זכאים לשירותים המוצעים דרך השב"ן של הקופות; מעל ל- 20% מתושבי המדינה הנם חברים בקופות מאוחדת ולאומית ועל כן כלל אינם זכאים לשירותים שמציעות מכבי וכללית למבוטחייהם בעלי המשלים; רק 47% מקרב כלל תושבי ישראל הערביים ו- 59% מקרב כלל בעלי ההכנסה הנמוכה מחזיקים בביטוח משלים.
- מכיוון שהפרמיה של הביטוח המשלים "המשודרג" יקר יותר ונקבע בהתאם לגילו של המבוטח, לקשישים ובעלי הכנסה נמוכה נגישות נמוכה עוד יותר לביטוח משלים. דהיינו, לא רק שהביטוחים המשלימים אינם נותנים מענה לכל, אלא שהם מעמיקים את הפער הבין מעמדי.
- **ע"פ חוות דעת מומחים השב"ן של מכבי וכללית לא יוכל לממן לאורך זמן שירותים חיוניים ללא העלאה של הפרמיה אותה משלם מבוטח.**
- בטווח הארוך, ברגע שהשב"ן יהווה מסלול לקבלת תרופות וטכנולוגיות חיוניות שאינן בסל הממלכתי, הפרמיות שישלמו מבוטחים יחלו לעלות בהדרגה. **ככל שהפרמיות יתייקרו - אחוז המבוטחים בשב"ן ילך ויקטן. תהליך שכזה, יוביל בהדרגה לשתי רמות רפואה - אחת לבעלי אמצעים שיוכלו לרכוש ביטוחים משלימים משופרים ואחת למעמד בינוני-נמוך ומעמד נמוך שיאלץ להסתפק בסל ציבורי מתדלדל.**
- עיבוי הביטוחים המשלימים מחזק את המגמה הכללית של הקטנת הסל הבסיסי והשירותים שהמדינה מחויבת ליתן לתושביה, תוך הרחבת השירותים שהתושבים מקבלים כנגד הגדלת השתתפותם בתשלום.

- לבסוף, חשוב לציין כי הרחבת הביטוחים המשלימים, מבודדת את המעמד החברתי-כלכלי הנמוך שכן הוא נותן מענה מידי לצרכיו של מעמד הביניים, שיכול לממן ביטוח משלים, ושכך לא תוותר לו המוטיבציה להשתמש בכוחו הפוליטי בכדי להיאבק למען הרחבת סל בריאות ממלכתי שיטיב עם כולם, גם עם האוכלוסיות המוחלשות שקולם לא נשמע והן חסרות כח פוליטי לחלוטין.

**כפתרון קבע, לצד ההצבעה בעד הוצאות התרופות החיוניות מהשב"ן, יש לקבוע בחקיקה מנגנון עדכון אוטומטי ובאחוז סביר, אשר יעדכן את הסל הציבורי ויבטיח הכללת תרופות מצילות ומאריכות חיים דרך קבע ולכל תושב. זאת יש לעשות באמצעות הליכי החקיקה הרגילים.**

יחד עם זאת, גם ללא מנגנון עדכון קבוע בחוק, אסור לתת יד להכללת שירותים חיוניים בשב"ן שכן צעד כזה עשוי להיות בלתי הפיך: מבוטחים אשר ישלמו עבור שב"ן הכולל שירותים חיוניים שאינם בסל יצברו זכויות, מה שיקשה בעתיד עוד יותר, על קביעת מנגנון עדכון קבוע בחקיקה. לראייה - לאחרונה התנה משרד האוצר את הוספת התקציב לעדכון טכנולוגי של הסל הממלכתי בהוצאה של תרופות חיוניות מהשב"ן.

ההיכנות לברירת המחדל - אספקה של תרופות חיוניות דרך השב"ן - תוביל לפגיעה משמעותית בתושבים רבים ובמערכת הבריאות הציבורית. בטווח המידי, ברור לנו כי קשה לעמוד בפני חולים הנזקקים לתרופה חיונית אשר עומדת לרשותם כיום דרך הביטוח המשלים. יחד עם זאת, לטעמנו, לנבחרי הציבור אחריות כלפי כלל התושבים ולטווח ארוך; כניעה בטווח הקצר ל"רע במיעוטו" תוביל לפגיעה בטווח הארוך בתושבים רבים ובמאפיינה הציבוריים והשווינוניים של מערכת הבריאות בכללותה.

נשמח להשיב על כל שאלה ולהעביר עוד מידע, ככל שיתבקש, וכן אף להיפגש לצורך כך.

בכבוד רב,

עו"ד דורי ספיבק  
יו"ר האגודה לזכויות האזרח

ד"ר דני פילק  
יו"ר רופאים לזכויות אדם

ברברה סבירסקי  
מנהלת מרכז אדוה